

**ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області**

Державний архів Київської області  
Фонд № 5634  
Опис № 1 / прог.  
Справа № 2684

Державний архів Київської області  
Фонд № 5634  
Опис № 1 / прог.  
Справа № 2684

Відділ державної реєстрації актів цивільного стану реєстраційної служби  
Ставищенського районного управління юстиції у Київській області

Книга державної реєстрації актів про смерть  
за 1938 рік

Розпочато 07 січня 1938 року  
Закінчено 31 грудня 1938 року

Кількість аркушів 299  
Термін зберігання 75 років



№	Назва населеного пункту	№ актових записів	Номери аркушів	Початкова та кінцева дати складання актових записів цивільного стану	Примітка
1	2	3	4	5	6
1	Станіславчик	1-27	1-27	27 лютого 1938 р.- 26 грудня 1938 р.	
2	Антонівка	1-23	28-50	09 січня 1938 р.- 29 грудня 1938 р.	
3	Бесідка	1-19	51-69	05 січня 1938 р.- 12 грудня 1938 р.	
4	Василиха	1-2	70-71	23 лютого 1938 р.- 06 червня 1938 р.	
5	Винарівка	1-26	72-97	12 лютого 1938 р.- 26 грудня 1938 р.	
6	Гейсиха	1-14	98-111	09 січня 1938 р.- 28 листопада 1938 р.	
7	Гостра Могила	1-17	112-128	08 січня 1938 р.- 26 грудня 1938р.	
8	Багатирка	1-15	129-144	19 січня 1938 р.- 09 грудня 1938 р.	

1	2	3	4	5	6
9	Журавлиха	15-31	145-161	31 травня 1938 р.- 31 грудня 1938 р.	Відсутні -1-14
10	Іванівка	16-30	162-176	20 квітня 1938 р.- 30 грудня 1938 р.	Відсутні -1-15
11	Кривець	1-7	177-183	10 березня 1938 р.- 30 червня 1938 р.	
12	Попружна	1-17	184-200	20 лютого 1938 р.- 30 грудня 1938 р.	
13	Розкішна	1-35	201-235	07 січня 1938 р.- 23 листопада 1938 р.	
14	Розумниця	1-16	236-251	11 лютого 1938 р.- 23 грудня 1938 р.	
15	Стрижака	1-14	252-265	25 січня 1938 р.- 10 грудня 1938 р.	
16	Сухий Яр	1-1	266-266	08 лютого 1938 р.- 08 лютого 1938 р.	
17	Торчиця	1-17	267-283	11 лютого 1938 р.- 31 грудня 1938 р.	
18	Юрківка	1-14	284-298	18 лютого 1938 р.- 28 жовтня 1938 р.	11 – два актових записи
19	Ставище	28-28	299-299	30 серпня 1938 р.- 30 серпня 1938 р.	Відсутні -1-27

129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

12 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		Руденко	
Ім'я	Василь	3	По-батькові Сергєєвич
Стать	чолов.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		27 лютого 1938 року	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Колгоспник	
9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		К.п. "Коліктерн."	



436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Гавань</u> Район <u>Гавань</u> область	Край <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік 4 м-ці 6 д.</u>	
12	Причина смерті	<u>вiд "спіленості"</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище, і адрес заявника	<u>Руденко Федора Миколайовича</u> <u>с. Станіславшин</u>	
16	Підпис заявника	<u>Руденко Федора Миколайовича</u>	

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Виноград ДІЛОВОД Григорук

130 125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

16 а березня місяць 1934 р.

Захарчук (перший примірник)

1	Прізвище	Давидов Тама Олексівна		
2	Ім'я	3	По-батькові	
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 38 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колітник		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. Колітник		



238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	Атанива Атанива Кубина
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік три місяці			
12	Причина смерті	віг застуди			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	с. Атаниславинь захоронк Моремко Олександр			
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Signatures]*

131/263

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

18 "Березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Левченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Фромова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	✓		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... ✓		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Левченко		

336.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Славута</u> Район <u>Славута</u> Край <u>Київська</u> селище <u>Славута</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Левченко ора Билинів</u>
16	Підпис заявника	<u>Левченко</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signatures and stamps]*



132 427

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

13 а квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Руденко			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Шинишів
4	Стать	чол	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 квітня 1938			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа / місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	кваліфікація кваліфікація			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кваліфікація кваліфікація			

436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце Район <u>Сосницьке</u> Край селище <u>Смишляків</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік 3 м
12	Причина смерті	внр параліти серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____
14	Особливі позначки	_____
15	Прізвище і адрес заявника	Руденко Микола Ів с. Станіславка
16	Підпис заявника	Руденко М. І.

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Віно*

ДІЛОВОД

*Гушні*



133 + 28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 6 *травня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бурман		
2	Ім'я	3	По-батькові	Володимирів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жия на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колосницькі роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колосп №1 - Життя		

*Віддано*  
*27 травня*  
*2018*

596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ставище</u> Район <u>Ставище</u> Край <u>ЛСРР</u> селище <u>Славківка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 р.
12	Причина смерті	Повісився
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Семченко Олександр Максимов с. Ставище
16	Підпис заявника	Семченко О.

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

*Володимир Гукотко*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

" 6 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коберник		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанова
	Степанівна Львівська			
4	Стать	5	Національність	українка
	жінка			
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Калюсний різьбяр		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Кв. № 3 Шевченка		



636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Станіслав</u> Район _____ селище _____ область _____	Край <u>Черво</u> АССР _____
----	---------------------------------	--	---------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>42р.</u>	
----	--	-------------	--

12	Причина смерті	<u>Розхворився з Covid</u>	
----	----------------	----------------------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>	
----	--	--------------	--

14	Особливі позначки		
----	-------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Станіславовим Станіславського вул</u> <u>Коберини Коберини Ріштинська</u>	
----	---------------------------	---	--

16	Підпис заявника	<u>Коберини Станіслав</u> з Туртовення	
----	-----------------	--	--

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Віктор ДІЛОВОД

1357307

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"24" червня місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Буріана		
2	Ім'я	3	По-батькові	Курієвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 червня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 23 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	комісар, ніз роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	комісар Комісарів		



7861

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Станьків</u> Район <u>Станьківський</u> селище область	Край <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	39 днів	
12	Причина смерті	✓	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Буплана Андрій ІІ	
16	Підпис заявника	Буплана ІІ	

36) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Володимир* ПІЛОВОД ✓

8  
15  
К  
ОСЬ  
КІС  
ІТ  
Н  
Ж.

СІІ  
12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 298

29 числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тулій			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Звасів
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 червня 38 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа IX місяця роки 1937 р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Н-Містий			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Ставищани Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців			
12	Причина смерті	Віг розірвання шлюбна			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-			
14	Особливі позначки	-			
15	Прізвище і адрес заявника	Гула Лідія Омелянівна с. Ставищани			
16	Підпис заявника	Гула св. 1 Крикунки 3 Диряго			



\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід бюро ЗАГС *Власов* Підловод *Гула*



9 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

"12" числа липня м-ця 1938 р.


(перший примірник)

1	Прізвище	Мартинівський			
2	Ім'я	Юрко	3	По батькові	Тригорів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Км "Шевченка"			

9261

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Станіслав</i> Район <i>Станіслав</i> селище область	Край <i>Черр</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Тубоз</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<i>помер у лікарні м. Станіслав</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Станіславик Станіславського вул Мартишівського 21</i>	
16	Підпис заявника	<i>Мартишівський</i> Свідки: <i>1. Діма</i> <i>2. Микола</i>	

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. 

Завід бюро ЗАГС *Висоцький* Погода *Св. Діма*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

16 числа Листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лідик			
2	Ім'я	Ганно	3	По батькові	Хтошова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>22</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п „Ново життя“			

10361

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сташіславит</i> Район <i>Ставишчинський</i> селище	Край <i>Черр</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Сташілавит Ставишчинського ву Руденко Омеляно</i>	
16	Підпис заявника	<i>Руденко Омеляно (1) Шойке- Стефан (2) Іван</i>	

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Пішовод

УСРР  
Станіславський  
Сільська Рада  
Станіславського р-ну  
Київської Облaсті

4  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

16 числа 1938 р.  
№ 11

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <b>Степанів</b>	<b>Шовчан</b>		
2	Ім'я <b>Василь</b>	3	По батькові	<b>Семенов</b>
4	Стать <b>чоловік</b>	5	Національність	<b>Українець</b>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<b>15 Липня 1938 року</b>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби      На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<b>Плотник</b>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<b>Кол. "Нове Життя"</b>		



1136.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ставишівка</i> Район <i>Ставишівський</i> селище область.	Край <i>Черк</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>35 років.</i>	
12	Причина смерті	<i>тубікульоз.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Станіславська Ставишівська район</i> <i>Мовчан Явдоха Володимирівна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Мовчан</i> <i>Світлана</i> <i>1</i> <i>2</i> <i>Відм.</i>	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



М. П.

Завід бюро ЗАГС

*Віталь* *Пілюс*

125

Сіверський район  
Славгородського р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

№ 18 числа <sup>1938</sup> липня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <del>Савченко</del>	Погоріца		
2	Ім'я <i>Оросима</i>	З	По батькові	<i>Кизьмова</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 липня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>28</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Домаксія господарка - колгоспниця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п "Колосінтерн"</i>		

1236.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Станіславин</i> Район <i>Ставицявський</i> селище область	Край <i>УСРР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Тромбантзи Рістор</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Станіславин Ставицявський вул Рейко Тамара Кузьмівна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Тамара</i> <i>Світлана</i> / <i>1. Дідиш</i> <i>12. Руденко</i>	

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

П.

Залід бюро ЗАГС

*Віктор* *Цілов*

*Світлана* / *1. Дідиш*  
*12. Руденко*



138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

18 числа Листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дідук			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Романів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 1-го місяця 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Н. Шевченка			

1398.

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Станіславів</i> Район <i>Оттавину селення</i> Край <i>Черв</i> селення область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>6 місяців</i>
12	Причина смерті <i>Запаминув легенів.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>в Станіславів Оттавину селення Ринг</i> <i>Віктор Роман II</i>
16	Підпис заявника <i>Віктор</i> <i>св.оджн</i> <i>11.</i> <i>12</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий, був

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*Віктор* Ціловод *Ів. Віктор*

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

"**5**" числа *Серпня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Толіщук</i>			
2	Ім'я	<i>Уван</i>	3	По батькові	<i>Шбосинович</i>
4	Стать	<i>чолав.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 Серпня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1938 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-пу Колгосптерку</i>			



1430

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Даниславинь</u> Район <u>Ставицький</u> область <u>Львівська</u> Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 м-ці</u>
12	Причина смерті	<u>віз гез.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Станіславинь Ставицький Львівський</u> <u>Томішук Марія Кіндратовна</u>
16	Підпис заявника	<u>Томішук Марія Кіндратовна</u> <u>Львівський</u> <u>Томішук Марія Кіндратовна</u> <u>Львівський</u>

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Володимир Пилипак Н. Новосел

У.С.Д.Р.  
Сіверський Район  
Степанівського р-ну  
Відділ Актів Громадянського Стану

158  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

6 серпня 1938

„ 6 „ числа серпня-листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зачука			
2	Ім'я	Стенан	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 го Серпня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа червня роки 1938р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби . . . На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-ну „Нове життя“			

15261  
10 Місце, де постійно жив померлий Місто Станіслав Район Старуца Край Рівненський  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 м-ці

12 Причина смерті оті захворюванн на Желудок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть була допомога лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Станіславчик Станіславської району  
Замка м. Івано-Франківськ

16 Підпис заявника Л. В. Ш. Свідки Швець Тамаро Ів  
Вареник Софія

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Засвід. бюро ЗАГ

Віноград

Підпис Н. Мовчан



164

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

16 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дравчук			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Миколай
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/серпня; тьма дев'ятьсот тридцять восьмого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа жовтня роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	К-п "Шевченко"			

1638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Станіслав</i> Район <i>Ставиградський</i> Край <i>Львівська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Замоєння легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>було.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Аравчук Олександр Валентинович</i> <i>в. Станіславський Ставиградський р-ну</i>
16	Підпис заявника	<i>Завид Ковбач</i> <i>сестри Суха Ковбач</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Власюк* Підпис

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

25 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Война			
2	Ім'я	Олекса	3	По батькові	Свучлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 серпня тижня дев'ятсот тридцять восьмого року 25 серпня.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 1 місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-к - "Лове Життя"			



17361

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Станіслав</i> Район <i>Італуполський</i> Край <i>Львівський</i> селище область АСРР <i>область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>сім місяців</i>
12	Причина смерті	<i>запам'ятована небув.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>були.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Война Євген Олександрович</i> <i>село Станіславський</i>
16	Підпис заявника	<i>Война</i>

\* Якощо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС *Война* Підпис

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

" 5 " числа *вереня*-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Салтенко</i>			
2	Ім'я	<i>Гліян</i>	3	По батькові	<i>Макашович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>третього вереня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п "Нове Життя"</i>			

1876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Станіславч.</i> Район <i>Ставишанський</i> селище <i>область</i>	Край <i>Київськ.</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Зневідаєння</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ставишанський р-н село Станіславч</i> <i>Селеченно Іванівч.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Мельник</i> <i>свідок з Київської</i> <i>область</i>	

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС

*Власов*  
Підпис



Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

21<sup>а</sup> числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуртовенко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Навцова
4	Стать	Жінка.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа XI місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кудороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	К-й Кошишівка			

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Станіславши</i>	Район область	<i>Станіславський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Віг Золотухи</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуртовенко Навро П. С. Станіславши Станіслав. р-ну</i>			
16	Підпис заявника	<i>Гуртовенко</i>			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС *Висоцький* Підпис *Гуртовенко*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

26 числа Вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сосночко		
2	Ім'я	8	По батькові	Василюк
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Вересня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки <u>78</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різн. роботи		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и Нове Життя		



2036.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Славшанський Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років			
12	Причина смерті	Від старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Семченко Миколай Максимович Славшанський			
16	Підпис заявника	Семченко Миколай Максимович			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Виноград*

Підпис

*Миколай*



21 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„9“ числа *Новотомця* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Погорілий</i>			
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Мобрів</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8<sup>го</sup> Новотомця 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>Січня</i> року <i>1938 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-д Нове Життя</i>			

2136.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Станіславськ</i>	Район <i>Станіславський</i> область <i>Рівненська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 міс.</i>		
12	Причина смерті	<i>Від дегенерії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____		
14	Особливі позначки	_____		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Почерпний Мовро М. С. Станіславськ Станіславський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Почерпний</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Виноград* Підпис *Почерпний*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

23 " числа Новотомця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Погоріший</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Яков: в</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Вересня 1938г.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>26 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>Має свої засоби</span> <span>На утриманні</span> </div> <p style="text-align: center;">(підкреслити)</p>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різні роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-и Нове Життя</i>		

2236.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Станіславськ</i>	Район <i>Стовбузький</i> область <i>Рівненська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>в.д тифу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідка в.д лікарні</i>		
14	Особливі позначки	<i>_____</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Головний Медвимо Яков. С. Станіславськ. Стовбузь. р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Головний</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід бюро ЗАГР *Власов* Підпис *Головний*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

30 " числа *Нового* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Клименко</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Тришурова</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 Нового 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>vii</i> місяця роки <i>1938 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різні роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-и Нове Житомир</i>			

2326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Станіславич</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Стовпцувський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м-ці</i>			
12	Причина смерті	<i>Дитяча хвороба</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____			
14	Особливі позначки	_____			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ришчицею Оксана С. Станіславич Стівцу. р-ну</i>			
16	Підпис заявника	<i>Хмеле</i>			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

*Високий*

Підпис

*Три*



24 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

24 числа Листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дашченко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Антонів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 числа Листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1935 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби      На утриманні (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Обліковець бригади			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м Кошицера			

2436.

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ставишинець</u> Район <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Ставишинець</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 1<sup>го</sup> листопада 1935 р.</u>
12	Причина смерті <u>Фігурний</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>[faint text]</u>
14	Особливі позначки <u>[faint text]</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Вашинська Катерина Є. Ставишинець Ставиш.</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Підлоб



25 18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

13 " числа *Грудня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Поліщук</i>			
2	Ім'я	<i>Арсир</i>	3	По батькові	<i>Навий</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 грудня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>Січня</i> місяця року <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби      На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Шофер</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-н ім. Шевченка.</i>			

2576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Станіславів</i> селище	Район <i>Станіславський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Заотрута</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поліщук Павло Миколайович, Станіславів, Станіславський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Поліщук</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

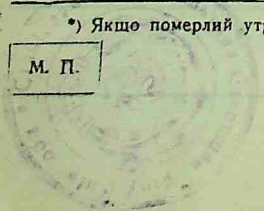
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Виноград*

Підпис

*Поліщук*





26 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

21 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коббаса			
2	Ім'я	Ева	3	По батькові	Ливкова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1938 р. місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.ч. Ін. Шевчанка			

26961

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Станіславівка</i>	Район область <i>Ставирчанський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>заостудилося</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>[signature]</i>		
14	Особливі позначки	<i>[signature]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковбаса Левко Григор'єв. Станіславівка Ставирчанський р-он</i>		
16	Підпис заявника	<i>за непомітності родичів [signature]</i>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*[signature]*

Підпис

*[signature]*



27 20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

26 " числа *зрудня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гойко</i>			
2	Ім'я	<i>Антон</i>	3	По батькові	<i>Кучмиб</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 зрудня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>25</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різні роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-й Радгоспу</i>			

2736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Станіслав</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>		
12	Причина смерті	<i>В.І. туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>[Signature]</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гейко Оксана Мад. С. Станіславська Станіслав р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>за попереднього роз'яснення Гейко</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Висоцька* Підпис *Гейко*





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСВР

Відділ Актів Громадянського Стану

92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

9 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ломтара		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 9 січня місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна в с. Рівне		

2826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>селище Антонівка</u> Район <u>Томштан</u> Край <u>Літвинський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів
12	Причина смерті	перешкода
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Свідоцтво / 2 Томштан
15	Прізвище і адрес заявника	Томштан О. с. Антонівка
16	Підпис заявника	[Підпис]

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Підпис]

ДІЛОВС.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

9 "Січня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Б О Ш І Т А Р Ю		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрейовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Колуністів		

24 лютого 1938



1926.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Амнівка</u> Район <u>Сітківський</u> Край <u>Київський</u> селище <u>Амнівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м. 4 т.
12	Причина смерті	Золотуха
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки 1 <u>Бучемівський М.</u> 2 <u>Волошин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Почтар Ант. С. Антопетра
16	Підпис заявника	<u>Почтар</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

*Почтар*  
*Почтар*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

19<sup>а</sup> *Січня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ж м і л ь</i>		
2	Ім'я <i>Володимир</i>	3	По-батькові	<i>Павлович</i>
4	Стать <i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 Січня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року <i>1937</i> ... <i>27</i> числа <i>XI</i> місяця		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на конти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посєда, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп і.м. 12<sup>а</sup> з/зр Ам(б)у</i>		

3020

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Антонівка</u> Район <u>Сталіши</u> Край <u>Київський</u> селище <u>Антонівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 днів</u>
12	Причина смерті	<u>хв. кохли</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> 1 <u>Бучкович Марини</u> 2 <u>Коробіи</u> .
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хлім Павло в. Антонівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Хлім Павло</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС.

*Хлім Павло* *Хлім Павло*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 95

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

27 Січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	К у м о в		
2	Ім'я <u>Олександра</u>	3	По-батькові	<u>Ю Євотів</u>
4	Стать <u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Росіянин</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 Січня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>11</u> місяці року <u>1934</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колєвник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол зем. „Колуміст”</u>		



3136.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Антонівка</u> Район <u>Сторожиський</u> селище <u>Антонівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерті	Затолочення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____
14	Особливі повначки	Свідки } 1 шеретовий } 2 кучерки
15	Прізвище і адрес заявника	Кучмов Федот в Антонівка
16	Підпис заявника	Кучмов

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВС.

*Свідки*  
*Кучмов*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

96

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

5

23 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коломивець		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яковів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. п. Колуміст		

3236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Антонівка</u> Район <u>Снідків</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Антонівка</u> область <u>Снідків</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки } 1 <u>Віши</u> } 2 <u>Уколюшків</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Коломійчук Іван в. Антонівка
16	Підпис заявника	<u>Іван</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС

Осипенко  
Іван

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

97

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

5<sup>а</sup> Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	М о в к а л е н к о		
2	Ім'я	3	По-батькові	Митрецькович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 <sup>а</sup> Січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей до п'яти до 5 років, вказати додатково: коли народився... 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Колосиста"		

Всесоюз.



3326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Антонівка</u> Район <u>Снігівський</u> селище <u>Антонівка</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м-ц
12	Причина смерті	Золотуха
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки } 1 Коломієць } 2 Бучкович.
15	Прізвище і адрес заявника	Маскаленко Миколаєв в. Антонівка
16	Підпис заявника	Маскаленко

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Сидоренко*  
ДІЛОВ. *Маскаленко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

17. *Вівторок*  
місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шибчук</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Памасова</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 березня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>38 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>колгоспниця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кол-п. "Комуніст"</i>		

34134

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Антошівка</u> Район <u>Світловий</u> Край <u>Київський</u> селище <u>Антошівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	58 років
12	Причина смерті	через хворість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки } 2
15	Прізвище і адрес заявника	Сорого _____
16	Підпис заявника	

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

*Сорого* ДІЛОВС. *Сорого*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

17 " X місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кукса			
2	Ім'я	Сергій	3	По-батькові	Михайлів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 20 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник - тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.и. "Колуніст"			



3556

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Антонівка</u> Район <u>Таврійський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Антонівка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років
12	Причина смерті	хв. туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Свідки } 1 Осернук } 2 Колотуць
15	Прізвище і адрес заявника	С. Антонівка Кукса Мараска
16	Підпис заявника	за пер рози [підпис]

Якщо томерлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС

Сікеліа [підпис]



56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

17<sup>а</sup> <sup>н</sup> місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Куква			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Сергійів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 <sup>го</sup> травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1928			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
9 <sup>б</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	к.м. Колумнієв			

3638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ситовиш</u> Район <u>Ситовиш</u> Край <u>Київська</u> селище <u>Демидівка</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 місяць
12	Причина смерті	просидка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Відки { Очерет Колодязь
15	Прізвище і адрес заявника	Кучко Марам в. Демидівка
16	Підпис заявника	го Фіт

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВЕ

*Очерет*  
*Кучко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1 "Сервня" місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Галамидь		
2	Ім'я	Дмиро	3	По-батькові
				Мушійович
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 <sup>го</sup> Сервня 1938 <sup>го</sup> року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....16 числа 7 <sup>го</sup> місяця року.....1934р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колесник		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	к.п. "Колосист"		



3730

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Славичів</u> Район <u>Славичів</u> Край <u>Мітвен</u> АССР селище <u>Антолів</u> область <u>Мітвен</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 днів
12	Причина смерті	невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____
14	Особливі позначки	свідки / 1 Заремба 2 Мусенко
15	Прізвище і адрес заявника	Саламій Мусій с. Антолівка
16	Підпис заявника	Саламій

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВЕ

*Саламій Мусій*  
*Мусенко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

21<sup>а</sup> Серпня місяць 1938.

(перший примірник)

1	Прізвище	Керобін		
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові
				Власкович
4	Стать	Чол	5	Національність
				Українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 <sup>го</sup> листопада 1937 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
		1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. ім. Зігн Кнблду		

3828

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Солом'янський</u> Край оселище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зрештою
12	Причина смерті	Хв. Дисциртіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>мислення</i> Свідки <i>мисленню</i>
15	Прізвище і адрес заявника	Коробін'євський С. Антоніна
16	Підпис заявника	

\*) Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Коробин'євський  
 Солов'як

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

21<sup>а</sup> Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Месенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українську
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 <sup>го</sup> 1 <sup>го</sup> місяця 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа 1938 місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колесник		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	к.п. 12 <sup>а</sup> з'їз. к.п. 12 <sup>а</sup>		



3926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце Район <i>Житомир</i> Край оселище <i>Антонове</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Земельна хвороба</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1 Коробій 2</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мельник Христина с. Антонове</i>
16	Підпис заявника	<i>Мельник</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВ.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

12 липня місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Торкум			
2	Ім'я	Марина	3	По-батькові	Петрова
4	Стать	Жін	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 <sup>го</sup> липня 1938р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що досягли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. 12 <sup>го</sup> липня 1938р.			

4036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Антонівка</u> Район <u>Сітківський</u> Край <u>Київський</u> АСРР селище <u>Антонівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 днів
12	Причина смерті	Дизентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Свідки { 1 Мамуся 2 МВ ааа
15	Прізвище і адрес заявника	Соржук Нейтра с. Антонівка
16	Підпис заявника	Соржук Нейтра

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

*Соржук Нейтра*  
*Соржук Нейтра*

41

105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

11 « Серпня » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	МАНАВЮК		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лазарова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня 1937 р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол-п. 12 ч з і з 9 Київбу		



4793

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Антонівка</u> Район <u>Славичів</u> Край <u>Житомир</u> селище <u>Антонівка</u> область <u>Житомир</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два роки</u>
12	Причина смерті	<u>невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<u>свідки } танасюк.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Танасюк</u> <u>м. Антонівка</u>
16	Підпис заявника	<u>г.р. танасюк</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Олександр  
ДІЛОВОС. Рудніков



Антанівська  
Сільська Рада  
Ставищенського району  
Кайгородської Общини

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21/х

1938

№ 15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

21 Жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лисенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 17 місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Работи ком. партії		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. 12-й ліній К. П. С. Антанівка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпрове</u> Район <u>Славян</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Дніпрове</u> область <u>Дніпропетровська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів
12	Причина смерті	не встановлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	свідки <u>Т. С. Гого</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лисенко Тарас Ів.</u>
16	Підпис заявника	<u>Лисенко</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Лисенко*

ДІЛОВС.

*Лисенко*

У.С.Р.А.

43

Антонівська  
Сільська Рада  
Ставищенського району  
Київської Обл.асти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

107

17/ХІ 1938

№ 16 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

12 листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ткачук			
2	Ім'я	Надя	3	По-батькові	Захаровна
4	Стать		5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 12 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові к-ки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Юн 12-ї с/г-а КНБУ.			



43561

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Славен</u> Район <u>Славен</u> селище <u>Антічівка</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>не відомо.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ткачук Захарко с. Антічівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Ткачу</u>	

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Орешко

ДІЛОВ.

Шураєв



Антонівська  
Сільська Рада  
Ставищенського р-ну  
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЛХІІ 1938

№ 17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

5 "Грудня" місяця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Галдний		
2	Ім'я	3	По-батькові	Демисовна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа III місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові К-Км		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п, "Комуналіст"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Вулиця</u> Район <u>Галич</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Затягнені легені
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Талант Борис Н с. Антошківка
16	Підпис заявника	Талант

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Овчин*

ДІЛОВС. *Мелен*

АНТОНІВСЬКА  
Сільська Рада  
Ставищенського р-ну  
Київської Облaсти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

29/xii 1938

№ 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

29 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коломієць		
2	Ім'я	3	По-батькові	Вашковна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 60 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радова психіатрична		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	У н. "Косунів" с. Антонівка		



4558

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Джонківка</u> Район <u>Сейвський</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Джонківка</u> область <u>Київська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>
12	Причина смерті	<u>вмоєжжя</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коллєніць Ірина Олександрівна</u> <u>С. Антонівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Коллєніць</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Освіт

ДІЛОВО

Гасюк

Антонівська  
Славська Рада  
Ставищенського р-ну  
Київської Облaсті

46  
170  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

29/ХІІ 1938

№ 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„29“ грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мисенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 грудня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 3 роки 3 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радовий конструктор		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К-п Ромунів с. Антонівки		

4026.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Фаворин</u> Район <u>Фаворин</u> Край <u>Укр.</u> селище <u>Антонівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Крознітуса</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лисенко Гортіана Вардрн.</u> <u>с. Антонівка с. Антонівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Г. Лисенко</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Осипенко

ДІЛОВС. Щесин



Антонівська  
Сільська Рада  
Стипенденського району  
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

29/хІІ 1938

№ 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

29 "Грудня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мищенко			
2	Ім'я	Содія	3	По-батькові	Димитрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 грудня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 10 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Викладач в середній школі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	КП "Комуніст" с. Антонівка			

47301

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ровенч.</u> Район <u>Ровенч.</u> Край <u>Укр.</u> селище <u>Антонівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Антонюк Петро Степанович</u> <u>с. Антонівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Антонюк</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Осип

ДІЛОВО

Резин

Антонівська

Сільська Рада  
Ставищенського р-ну  
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

48  
172

29/ХІІ 21 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

29 грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ващенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Віндраніювна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 року 1937 року числа VIII місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові комуністичк		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	КП Ромуліан с. Антонівка		

49



4826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дрогобич</u> Район <u>Сітевич</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Анголівка</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців
12	Причина смерті	не встановлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Василенко Марія Кувч. с. Анголівка
16	Підпис заявника	Василенко

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

*Сітевич*

ДІЛОВО

*Місцевий*

Антонівська  
Сільська Рада  
Ставищенського р-ну  
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

29/xii 1938

№ 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

29 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Король		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петрівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 грудня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 7 місяця року 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові к-ки		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Комуніст", с. Антонівка		

4926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Савинь</u> Район <u>Савинь</u> Край <u>Укр.</u> селище <u>Дітонівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 1/2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коронь Марія Трохимівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Коронь</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Овчин

ДІЛОВС.

Мішанич



Антонівська  
Сільська Рада

Ставищенського р-ну  
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29/хл

1938

№ 23

в. Антошків

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

29 " Точанів" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Москаленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Корнішів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей до померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяці року... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ради в к-к		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	К-п 124-5189 м.п.у.		

5070

Місце, де покійно яв померлий

Місто Район Славин Край Турес.  
селище Антонівка область Київська АСРР

Стільки часу яв померлий у місці реєстрації смерті

3 місяці

Причина смерті

Не вродило

Пред'явлені ліквідні документи про смерть

—

Особливі позначки

—

Прізвище і адрес заявника

Москаленко Іван І  
с. Антонівка

Підпис заявника

Мокаленко

Якщо померлий утримався, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

*Олександр*

ДІЛОВА

*Григор*

У.С.Р.А.  
Бессідошня  
Сіабська Р.з.в.  
Славгородського р.ну  
Катискої Обл.ст.

1938 рік  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

№ 1 число січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Утринко</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	8	По батькові	<u>Товбівно</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 грудня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8 числа</u> місяця <u>1939</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Артистична професія на різних роботах</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Косе Желитя</u>			



5136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Босідо</i>	Район область <i>Стовещанський</i> <i>Кеївський</i>	Україна ACPP
----	---------------------------------	----------------------------------	--	-----------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
----	---	---------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Дисертція</i>		
----	----------------	------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки {баран смерь</i>		
----	--	----------------------------	--	--

14	Особливі позначки			
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чуріша Говен Олександрівна с. Босідо</i>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<i>Чуріша</i>		
----	-----------------	---------------	--	--

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Козіш*

Пішовод

*Валентин*



Україна  
Волинська  
Славська Район  
Славського району  
Київський округ

52  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

16 числа 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Удодобенко			
2	Ім'я	Івдана	8	По батькові	Козиторович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ..... На утриманні ..... (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Артистичка працювала на ринках с/г роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені 8 з'їзду род.			

5236.

Розписано 17 березня 1988 року.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бесідю	Район область Сновбессаршеський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років		
12	Причина смерті	Від родів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідок { / Бєз / о смерті		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Годобешко Любов Рушівна с. Бесідю		
16	Підпис заявника	Годобешко		

\*) Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Бєзшану

Діловод

Годобешко



Бердичівська  
Сідавська Рада  
Славгородського району  
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

12 числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голодобенко			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Кешичович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа .....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Артистичне працю в театрі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені 8 з'їзду партії			

10	Місце, де постійно жив померлий 2386	Місце селище <u>Бесіда</u>	Район <u>Слов'янський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Учроків.</u>		
12	Причина смерті	<u>Від шкідливих звичок під час онкології?</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки { [підпис] спілкує }</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Надобенко Іван Антонович с. Бесіда</u>		
16	Підпис заявника	<u>Надобенко.</u>		

\* ) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пілюва

У.С.Р.Р.  
Бердичівська  
Радянська Радя  
Управління  
Київської області

54  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

7 "числа" <sup>1938</sup> березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цмибалюк			
2	Ім'я	Ужорно	8	По батькові	Антонович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспники працюють на різних роб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Нове Життя			



Розмісел.

10	Місце, де постійно жив померлий 57136	Місто селище	Район <i>Стовбизанський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки</i>	<i>Др. Назоленко</i>	
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пішовар Марко Андрійович с. Бесідко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пішовар</i>		

утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

*Бодуц*

Пішовар

*Пішовар*



Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„12<sup>а</sup> числа квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гарного			
2	Ім'я	Кросина	8	По батькові	Гванівно
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 9 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Армійськими прапором на різних роботах в Катосі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Імені Зізду род			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бесідки</i>	Район <i>Повітряного</i> Край АСРР область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років.</i>	
12	Причина смерті	<i>Затиснення мордової венечки</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки { [signature] } Шмодячок</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Торкало Гон Олександр с Бесідки</i>	
16	Підпис заявника	<i>[signature]</i>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

*[signature]*

*[signature]*



Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

16<sup>а</sup> числа <sup>1938</sup> квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Совенко		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
4	Стать	Чолов	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа березня місяця роки 1926		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Артистичні праці по різних роботах		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артистичні праці по різних роботах		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Сторожизький	Край	АСРР
		Бесідка	область	Київська		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки				
12	Причина смерті	скарлатина				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { <sup>Друж</sup> Надобенко				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Совенко Кешко Вовкулівно с Бесідка				
16	Підпис заявника	Совенко				

... утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Біда* Діловод *Ковал*



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„14“ числа *травня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Граюдсько</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Устяз</i>
4	Стать	5	Національність	<i>мешки</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Українець</i>		
7	Вік (минуло років).	<i>8 травня 1938 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Армійський лікар не риний роботах</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп імені 8 сізду роб</i>		



Юзменко

10	Місце, де постійно жив померлий 572/6	Місто селище Бесідка	Район Слов'янський	Область Київська	Краї ACPP
----	--	-------------------------	-----------------------	---------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років			
----	---	----------	--	--	--

12	Причина смерті	Від простудії			
----	----------------	---------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { Останній Волесь			
----	--	--------------------------	--	--	--

14	Особливі позначки				
----	-------------------	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Громадянин Степан Федорович с. Бесідка			
----	---------------------------	--	--	--	--

16		Громадянин			
----	--	------------	--	--	--



Заявник, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Безуглий* Діловод *Волесь*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Славська Рада  
Славської Рад  
Славського р-ну  
Кіровоградської Обл.

24 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дружинін			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Кузьмич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / число / місяць / роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Артист-виконавець театру народних артистів в Калусі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп с. с. с. в с. Зіздурод с. Бесідня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Сновський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців				
12	Причина смерті	Трощини				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки Осагид — Акраб				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Трехотников Федір Іванович с. Бездни				
16	Підпис заявника	Трехотников				



\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Безмен Діловод



У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Бесідьне  
Сільська Рада  
Станіщенського району  
Київської Області

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

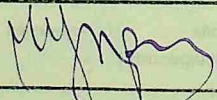
8 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище — Бесідьне	Чуприна		
2	Ім'я Мико	3	По батькові	Степанівна
4	Стать жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сучидовець учителю		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	Бесідьне № 9 школа		

Возраст 19/711

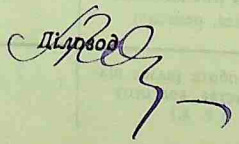
5936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бесідка	Район область Сновський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років		
12	Причина смерті	Від старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { Мороз } совм		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Чурчино Ірвін Федоров с Бесідка		
16	Підпис заявника			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод  


У.С.Р.Р.  
Бесідська  
Сільська Рада  
Ставищенського р-ну  
Київської Области

60  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

17<sup>1938</sup> числа 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище Бесідська	Король		
2	Ім'я Ганна	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать жінки	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 шостого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 5 числа 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Артистка працює на різних роботах		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп імені 7 зигду род		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Новомишанського</u> Край селище <u>Бесидки</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Від роду</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки</u> { <u>Жаленко</u> <u>Зрел</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Король Михайло Іванович с. Бесидки</u>
16	Підпис заявника	<u>Жорж</u>

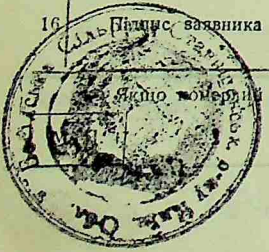
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Бажук

Діловод

Мороз



У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Бесідьна

Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська Рада

Ставищенського р-ну

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

28 ~~Січня~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	№ Прізвище Сімейне	Кудельний		
2	Ім'я	3	По батькові	Гвонової
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 28-го місяця роки 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Гітлера рад		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бесідка</u> селище	Район <u>Ставищенський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік і 3 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>фазитенія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки</u> { <u>Розва</u> - <u>Мороз</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курченко Єво Йосиповна с. Бесідка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Куренча</u>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Розва

Міжособ.

Розва





У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Беоїдська

Сільська Рада

Ставищенського р-ну

Київської Обласі

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

28 числа Серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковтун			
2	Ім'я	Танна	8	По батькові	Фредерик
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 серпня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 34 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Зізоду рад			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Ставищанського Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років.			
12	Причина смерті	Туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки { Мурин Осадко			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Муринко Яків Гвонович с. Бесидно			
16	Підпис заявника	Мурин			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Гордіш* Діловод



Бесідою

Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Ставищенського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

«29» числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колішик			
2	Ім'я	Петро	в	По батькові	Головний
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 35 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інженер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосівський завод род			



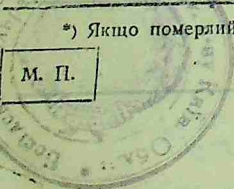
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Стовпцашевський	Область	Київська	Фрай	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 років						
12	Причина смерті	Від утоплення						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки { Освідч. [signature]						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адрес заявника	Тимошенко Михайло А. с. Бесідо						
16	Підпис заявника							

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис



[Signature]

У.С.С.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 64

Бердичів

Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська Рада

Ставищенського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Кіровоградської Обл.

„29“ Серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чуришак		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився /..... числа <del>березня</del> місяця роки <del>1938</del> 1/2 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Нове життя		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Славенський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців			
12	Причина смерті	Від знещудя			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки { Олександр Ваврик			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Чурик Ювіно Юліанівна с. Тесиди			
16	Підпис заявника	Зи Кедромонну Запруді			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Тодуш Пилова





ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

14 числа *Відесня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Михалюк</i>			
2	Ім'я	<i>Ташко</i>	3	По батькові	<i>Юркович</i>
4	Стать	<i>Чолвік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 Відесня</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>Відесня</i> місяця роки <i>1937</i> <i>11</i> місяць			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Нове життя</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий 0536	Місто селище	Район Київський	Область Київська	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців			
12	Причина смерті	Державний			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { [підписи]			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Михайлов Федор Захаров с Бєлдин			
16	Підпис заявника	Михайлов			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[підпис]

Піловда

[підпис]



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

29 "числ. Вресеу" м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Скіпур			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Андрій введ
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Вресеу 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Вресеу року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комп'ютер і м'яси з з'їзду			



10 Місце, де постійно жив померлий <i>6676</i>	Місто селище <i>Бесіда</i>	Район <i>Слов'янський</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>	
12 Причина смерті	<i>слаботерадієвська</i>	
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки</i> { <i>Діт</i> <i>Тур</i> }	
14 Особливі позначки		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Снігур Андрей Умиг + Бесіда</i>	
18 Підпис заявника	<i>Снігур</i>	

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Борис*

Діловод

*Лодз*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

20 числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чермак			
2	Ім'я	Олеся	8	По батькові	Говришова
4	Стать	Колов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 березня місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колгосп Нове життя			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Слов'янський	Край АСРР
		Бісиди	область	Київська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 місяців			
12	Причина смерті	Кір.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { Пашиница Диринько			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Чернок Тодорова середнього с. Бісиди			
16	Підпис заявника	Черн			

\*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Завід. бюро ЗАГС *Будим* Діловод *Роз*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

28 жовтня 1938

"....." числа

ж-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тівовор			
2	Ім'я	Тригор	3	По батькові	Тетурович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7 лютого 1938</u> числа _____ місяця _____ роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп нове Желізин			

10	Місце, де постійно жив померлий 0826	Місто селище	Район область	Сновський Київський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців			
12	Причина смерті	Дисентерія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { Др Мисанич			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Лісова Тетяна Миколаївна с. Бесидо			
16	Прізвище заявника	Лісова Т.			



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Борис* Ціловод *Моду*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

"12" числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мартинюк			
2	Ім'я	Тараско	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 16 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосів нове шить			



10	Місце, де постійно жив померлий 0926	Місто селище	Район область	Слов'янське Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років.			
12	Причина смерті	Від тифу.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { Гурисукко Миколаєв			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мартинюк Марія Михайлівна Бешки			
16	Підпис заявника	За нею. Гурисукко			



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

*Безданич*

Підпис

*Волод*

40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

23 число лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Чернішук</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Тришорів</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>8 лютого 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Шофер.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>V</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий ДЗБ	Місто селище <i>Васишів</i>	Район <i>Ставиця</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>три місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Дикетт серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Матрос Аіг</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ставицянської лікарні</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чернишук Антон С. Васишів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Чернишук</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Лоберині*

ДІЛОВОД *✓*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

6 число *червень* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Норловский</i>			
2	Ім'я	<i>Отонан</i>	3	По батькові	<i>Іванів</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>5 червень 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<i>Василишківський к. п. „Словенка“</i>			

7136.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Василиха</i> Район <i>Ставиш</i> Край селище область <i>Київоб</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Віг хвороби</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нема ніяких</i>
14	Особливі повнячки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василиха Мокочон Петро</i>
16	Підпис заявника	<i>М/ану</i>



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М.П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС *Льобзан*

ДИЛОВОД *Косишківа*

257

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

12 "Листопада" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Корінна		
2	Ім'я	3	По-батькові	Оберковна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Листопада 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 12 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) Ні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Нове П'єсенту.		



7286.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Витязь</i>	Район <i>Ставиш.</i> Край область <i>Київ см.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72 роки.</i>	
12	Причина смерті	<i>Віг. Задихки по старості</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не має</i>	
14	Особливі позначки	<i>Причину Смерті померлого Стівуртисомт. 1. Мачновський сизор Якимович Мачн 2. Гневиш Надія Лаврівна Гневиш</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мандрик Мадрина Тнатовна Село Винарівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>За не учасності розписався Іванко Іванко Тригор. <i>[Signature]</i></i>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Signature]*

1357

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 а Лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Терехон		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Січня. 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 37 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. „Нове Життя”		

7386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Ставиш</u> Край селище <u>Виларівка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	37 років
12	Причина смерті	туберкульоз.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає.
14	Особливі позначки	Причину смерті повідомлено стверджено Тарелон Михайло Степанович Теремин Тарелон арешко Іван Михайло вил. Полонинце
15	Прізвище і адрес заявника	Мерелон Мариска Дородрейовна село Виларівка
	Підпис заявника	Занеграшотну резни сава Жутий Іван Осипович. Жутий



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС (Signature) ДІЛОВОД



458

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 26 „ Листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Частокова.		
2	Ім'я	3	По-батькові	Селлакошівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 листопада 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>Вересня</u> року <u>1935</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>ні</u>		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Червоної Партизан		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Славськ</u> Район <u>Славський</u> Край <u>Київський</u> селище <u>Виснарське</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 роки.
12	Причина смерті	Воспалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не має
14	Особливі позначки	Причини смерті комісії стверджують 1. Нізеньцький Дмитро Тимович. Чужеземець 2. Дідук Андрей Олександрович. Аджим
15	Прізвище і адрес заявника	Чапонюк Максим Прохорович Село Витарівка
16	Підпис заявника	Чапонюк Максим



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Signature]* ДІЛОВОД *[Signature]*

159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2. «Березня» місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марценівський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Вікентович.
4	Стать	5	Національність	Молдав
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. Березня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа VIII місяця року 1937.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Ні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Оттавічанський МСОУ за ст. 10		



4576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вижниця</u> Район <u>Ставицький</u> селище <u>Вижниця</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з. 10 серпня 1934 року
12	Причина смерті	Через божеві
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	причину смерті померлого атвстають і Криванівський Степан Сисиневич Курмановський і Шупрій Олександр Федорович Шупрій
15	Прізвище і адрес заявника	Марцановська Єліна Владиславівна с. Вишарівка
16	Підпис заявника	Марцановська

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. П. М.*

ДІЛОВОД *В. П. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

2 "Березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Березин			
2	Ім'я	Танна	3	По-батькові	Копоньвіна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) так			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. "Нове Життя"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Сніавиц</i> рай селище <i>Витарь</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>
12	Причина смерті	<i>брущний тідр.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дирча Іванов Кіндратович село Витарівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Дирча</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. М. М.*

ДІЛОВОД *В. М. М.*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

3 числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Міщенко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 березня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа <sup>лютого</sup> місяця 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Нове Життя"			

7736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Винарівка</u> Район <u>Ставишанський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Винарівка</u> область <u>Київської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з. 21 лютого 1938 року</u>
12	Причина смерті <u>Чорна болізва</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає</u>
14	Особливі позначки <u>Причину смерті померлого стверджують</u> <u>1. Терент Меланка Мерозівна Нічмож</u> <u>2. Миценко Іван Іванович</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Миценко Марія Іванівна</u> <u>Село Винарівка</u>
16	Підпис заявника <u>Миценко</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Винар

Пішовод Григор



12148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

26<sup>а</sup> числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Матусевич			
2	Ім'я	Микитка	3	По батькові	Андрієвич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 березня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>40</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоної Гартізан			



7876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Винарівка</i>	Район <i>Сьбавишанський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Причини смерті померлого стверджують 1. Миколайчук Максим Семенович Милий 2. Матусевич Дмитро Андрійович Матусевич</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матусевич Дмитро Андрійович село Винарівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Матусевич</i>		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]*

Підвод *[Підпис]*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

26<sup>а</sup> числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лодолівський			
2	Ім'я	Юзеф	3	По батькові	Маркович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа VIII місяця роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. "Червоний Партизан"			

7924

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Ободовищанський</i> селище <i>Винарівка</i> область <i>Київська</i> Укр. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з. 3-III-1937 року</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає тих.</i>
14	Особливі позначки	<i>Причину смерті померлого стверджує Лядецький Кирило Костів Тяжельний Ісаєвич Іванович Прокопович Галдович</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Соболевський Марко Миконович</i>
16	Підпис заявника	<i>Соболевський</i>



У Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Тіловод *[Signature]*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

30. числа березня м-ця 1938. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мандзюк			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Сєкович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 липня 1937 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа VII місяця роки 1935.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Нове Рішення			

8036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Севастопольський</i> Край селище <i>Винарська</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1935 року.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Причину смерті повідомив Севастопольським Директо Кадрів Степанович Демченко. Інкасирко Гетьор Степанович [підпис]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мандрик Мелаша Івановна село Винарська</i>
16	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС *[підпис]*

Пішовод *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

3. " числа квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гармашківська</u>			
2	Ім'я	<u>Тамара</u>	3	По батькові	<u>Антонівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українська.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 березня, 1938 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>1</u> місяця року <u>1938.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>одиносебник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своїму господарстві</u>			



8136.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ватаївка</u> Район <u>Славутський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Ватаївка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 14 січня 1938 року</u>
12	Причина смерті	<u>за ступеня</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Причина смерті померлого Сіверецького Шабівська Стена Уласовна Шабівська Берегиня Жемчужин Михайлович Терез</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуржина Галина Михайлівна село Ватаївка</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуржина Г.</u>

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*  
Пішовод

*[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

10 числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гавлівська		
2	Ім'я	Надія	з	По батькові
				Мелецова
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1938 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колосник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колоси "Нове життя"		

8236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Винарівка</i>	Район область <i>Київська</i>	Становище <i>Київська</i>	Край • АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 9 березня 1938 року</i>			
12	Причина смерті	<i>віг понос</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>			
14	Особливі позначки	<i>Причину смерті померлого стверджують Шабієвський Іван Іллієв <del>Шабієв</del> Гриценко Василь Максимович <del>Гриценко</del></i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лаврівська Сання Як. в. Винарівка</i>			
16	Підпис заявника	<i>Лаврівська</i>			

\* ) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Тіловод *Борис*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

15<sup>а</sup> числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гончар</u>			
2	Ім'я	<u>Олександра</u>	3	По батькові	<u>Гавриловича</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 травня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Нове життя"</u>			

8386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Сітківський</u> Край селище <u>Викорівець</u> області <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3</u> <u>1937 року</u>
12	Причина смерті	<u>хорка болезнь</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ще немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Причини смерті стверджують Гончар Ганна Явдокимовна Гончар</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гончар Саврил Степ. с. Викорівецько</u>
16	Підпис заявника	<u>Гончар</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Тіловод

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

7 числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сквиренко			
2	Ім'я	Парасяна	3	По батькові	Стенцова
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 32 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Нове життя"			



8436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сін авшч астеркш Лібіська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 роки			
12	Причина смерті	від туберкулозу			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає			
14	Особливі позначки	Причину смерті стверджують Лідия Кузьма Сидорів			
15	Прізвище і адрес заявника	Скверенко Іван село Винарієва			
16	Підпис заявника	Скверенко			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Пілюва

*Handwritten signature*

15/19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„ 6 „ числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Берегом			
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові	Михайлів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 липня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додагово: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>25</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Волгоспик кол.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Нове Життя“			

8326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виндівка</i>	Район область: <i>Ставишанська</i>	Україна АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	-----------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>ВІД СЕРЦЯ</i>		
----	----------------	------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
----	--	--------------	--	--

14	Особливі позначки	<i>Бірюзову емблему сім'ї введено у вжиток: 1. Березань Мелодран Михайлів Турець 2. Віддур Кузюга Сидорів КДМУ</i>		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Березань Федора Степановича с. Виндівка</i>		
----	---------------------------	--	--	--

	Підпис заявника	<i>Березань</i>
--	-----------------	-----------------

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС

*Степанів*

Тіловод

*Березань*



86 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

10<sup>го</sup> числа серпня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гереюк			
2	Ім'я	Мадіа	3	По батькові	Михайлова.
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1937р. числа місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Нове Життя			

8636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ромашівка</u>	Район <u>Старомихайлівський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>всг дивентурою.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Причину смерті стверджують!</u> <u>1 Терехон Мелодан Михайлів Терехон</u> <u>2 Євдокія Іраїда Дем'янів Євдокія</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Терехон Михайлів Сітєжків с. Виларівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Терехон</u>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



М. П.

Залід. бюро ЗАГС

Пішовод

*Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page, including a large signature and a stamp that appears to say 'Відділ реєстрації'.*

814

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 16 „ числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щербина		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Купець - ч		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Винарська неповно/сер. школа		



8796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вимарівка</i>	Район область <i>Київська.</i>	Становищанський край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 1937 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Як причину смерті стверджують: узлецька 1. Київська сільська Дмитро Немців 2.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щербина Микола Юхимов с. Вимарівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щербина Микола Юхимов</i>		



\* Якщо померлий утриманець, то обяві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Залід. бюро ЗАГС

*Щербина Микола Юхимов*

Пішовод

*Березов*

889/12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

3 а числа *Вересня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бундигі</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Оліянів</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 вересня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>1938 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>лісоруб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ставищенське лісництво</i>			

8876.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Ставишанський Кміська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті	Від недорозвиненості.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає			
14	Особливі позначки	Причини смерті стверджують 1. Пам'ятник Махтеї Яну - Пам'ятник 2. Савицький Йосип Юліанович - Савицький			
15	Прізвище і адрес заявника	Гнутий Метяна Андр. с. Вихарівка			
16	Підпис заявника	[Підпис]			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Тіловод

[Підпис]



894/8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„14“ числа вересня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Миколайчук</i>		
2	Ім'я	<i>Віктор</i>	з	По батькові <i>Михайлів</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 вересня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <i>1938р</i> числа      місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп „Зервовий Партизан“</i>		

8928

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Винярівна Київська		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць		
12	Причина смерті	гизентурої		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки	Причини смерті стверджують 1. Шербина Методіа Данилович 2. Нізельський Дмитро Мелентійович		
15	Прізвище і адрес заявника	Миколайчук Михайло Степанович Винярівна		



16 Підпис заявника  
Мико

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*Степанів*

Тіловод

*Борисов*

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„19“ числа *вересня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Герего н</i>		
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові
		<i>Миротів</i>		
4	Стать	<i>чоловік</i>	Национальність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 вересня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки..... <i>1938р</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби      На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп „Нове життя“</i>		



3026.

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Отавицанський</u> Край селище <u>Винацьвіна</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>4 місяці</u>
12	Причина смерті <u>Відрив диванної</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає</u>
14	Особливі позначки <u>Привинну смерті стверджують: 1. Сестрою Осипом Кудимовим 2. Левинною Прокірою Павлівною</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Терещук Миротів Василь О. Винацьвіна</u>
16	Підпис заявника <u>Терещук</u>

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюють щодо осіб, на утриманні яких померлий був



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Винацьвіна*

Пішовод

*Терещук*

9145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

11 " числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Степаненко			
2	Ім'я	Мадя	3	По батькові	Трохимовича
4	Стать	жіночка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коди народилися роки 1937 р. _____ числа _____ місяці			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

9436.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Дніпропетровський	Край
		селище	область.	Кам'яні Води	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	ні втора року			
12	Причина смерті	Від воєнних поранень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не має			
14	Особливі позначки	Причини смерті стверджують: 1. Швурч Іван Іванов Саварун 2. Персич Михайло Павлович Терещук			
15	Прізвище і адрес заявника	Стешак Трохим Миколайович. Вимагівка.			
16	Підпис заявника	Стешак			

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Тіловод

*[Handwritten signature]*



92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

18<sup>а</sup> числа ~~лютого~~ лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Міщенко			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Опанасова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа XI місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

9236.

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Ставишчинський</u> Край селище <u>Виндубно</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>15 днів</u>
12	Причина смерті <u>вгд мина.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Не має</u>
14	Особливі позначки <u>Причину смерті стверджують 1. Додро вольський Миколайів Добрав 2. Адгентів Карло Степанів Демко.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Міценко Олександр Миколайович с. Виндубно</u>
16	Підпис заявника <u>Міценко</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС Степанів Тілової Степанів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

25<sup>а</sup> числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юрда			
2	Ім'я	Каленік	3	По батькові	Василь
4	Стат'	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>43 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рівненський міськуча адмін.			



9320

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Отавиця</u> Край _____ селище <u>Вудзітша</u> область <u>Літвіська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки</u>
12	Причина смерті	<u>віз старості.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не має</u>
14	Особливі позначки	<u>причину смерті встановлюють; 1. Мерсед Мелодран Михайлів Терешко 2. Дурда Іван Валентин Дурда</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дурда Олександр Іванович с. Вудзітша</u>
16	Підпис заявника	<u>Дурда</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Тіловод

*[Handwritten signature]*

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

" 26 " числа ~~листопада~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Юрда			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Артемова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки— <u>1 рік</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

9436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Видарівка</i>	Район <i>Славгородський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>від запаленої легені.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть.</i>		
14	Особливі позначки	<i>—</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Навда Мотуза Карпючова с. Видарівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дирда</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Пішовод

*[Handwritten signature]*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

2 а числа *Врешня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Медикова</i>			
2	Ім'я	<i>Антоніна</i>	3	По батькові	<i>Усикова</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <i>1938</i> числа місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

95781

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виденівка</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Дніпропетровський</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>всг кофу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Намав</i>		
14	Особливі позначки	<i>Причину смерті стверджують 1. Євродіким Курова Іванів Стефанович 2. Свєтликє Андрій Федоров Євдоким</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медиківський Григорій Миколайович. Виденівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Медик</i>		



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Медиківський*

Тіловод

*Борис*

96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

20<sup>а</sup> числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Міщенко			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Петрова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа грудня 1934 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби      На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Калгоєцький			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Калгоєць "Нове життя"			



9630

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виндзівка</i>	Район область <i>Південноукраїнський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>віз воспаленіє легкиє</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Причину смерті стверджують:</i> <i>1. Родича Яворова Павлова</i> <i>2.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андрейко Петро Степанов с. Виндзівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Андрейко</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Степанов*

Піловод

*[Signature]*



94/1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

26 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гілевич			
2	Ім'я	Галина	3	По батькові	Васильова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки—1932			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби      На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Долгошиш			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Колоски”			

9736

10	Місце: де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Ставишанськ Київська	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	---------------	----------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1,5 року			
----	---	----------	--	--	--

12	Причина смерті	Від кошу			
----	----------------	----------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не має			
----	--	--------	--	--	--

14	Особливі позначки	Причини смерті стверджують 1. Зозуліна Івона Антонівна Зозульська 2. Зозуліна Ірина Христинівна Зозульська			
----	-------------------	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Плевін Наталя Василівна с. Виноградівка			
----	---------------------------	---	--	--	--

16	Підпис заявника	[Підпис]			
----	-----------------	----------	--	--	--

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Залід. бюро ЗАГС

Тілової

[Підпис]





27 98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

„9“ числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	СНУЧЬ		
2	Ім'я	Май	3	По батькові
				Миронів
4	Стать	Чол	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1937 р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа лютого роки 1937 р 4 місяців		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Садівнів
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Спритильник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	С/г артіля „Досвідчиків“		

9836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Б</i> <i>Бедешани</i>	Район область <i>Отяковська</i> <i>Лівець</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Морка Босань</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Сьлізи / Морка 2 слез</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександр Григор Карачів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олександр</i>		

\* ) Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*

28 99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„15“ числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Руденко

1	Прізвище	Лобушеч		ХУ ЧАН 186285	
2	Ім'я	Затарко	3	По батькові	Рашич
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 січня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяці роки..... 34			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Впріємств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/р ар. Новоселівка			

16. VII. 49.



9926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ділове</i>	Район <i>Східношахтарський</i> область <i>Дніпропетровська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>31 ро</i>		
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво 1 чл. 2 Військ</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лобушук Олександр Дмитрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лобушук</i>		

\*) Якщо померлий у громанець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

29 100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

27 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григоренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Павлів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/1 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 46		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Державний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Спирт. Комісаріяч		

100361

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ветени</i>	Район область <i>Сідавешевська Німеччина</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48</i>		
12	Причина смерті	<i>Різотинев</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>світлий / 1. М. перунок 2. Стоячий</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Позуменко Максим</i>		
16	Підпис заявника	<i>Позуменко</i>		

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

30 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дресуш		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорів
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити) Жив на утриманні батьків
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Артіст		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Ср ар. Кооператив		

104361

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тайши</i>	Район <i>Сірогош</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 м</i>		
12	Причина смерті	<i>Від гезимберії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво, Родовий Висновок</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С Тайши Орелівна Єрмаков</i>		
16	Підпис заявника	<i>Єрмаков</i>		

\*) Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

31 102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

14 числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лемінь		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Василь
4	Стать	Чол	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 червня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяці роки—9—		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити) Немає на утриманні батька		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вприманні		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ср ар. Ч. Шведа		



10238.

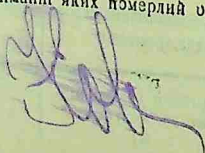
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Білошанько</i>	Район <i>Степанівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9р</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалений мозок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки / Бреша / Чимирин</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Деміць Волод</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хмель</i>		

\*) Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

А. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



32 103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

17 числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примітник)

1	Прізвище	Вшар			
2	Ім'я	Григор	3	По батькові	Васи́лів
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа січня роки 1938 р. 5 м-ч-6			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити) Немає На кошти батьків			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Артілякши			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Служба "Григорів"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Білишів</i>	Район область <i>Оттавонської</i> <i>Квібеку</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 м-ч-д</i>		
12	Причина смерті	<i>Везикулярна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки 1 Чирчун 2 Федоренко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ванар Ганно А</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ванар</i>		

\*) Якщо померлий у грізланець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*С. С. [Signature]*



33/104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

17 числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Редаренко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Горбачів
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>січня</u> року <u>1938 р.</u> <u>5</u> років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити) Мав <u>власні</u> <u>засоби</u> <u>життя</u>			
9*	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Промислевий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Ср ар. Бідишова			

10436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Білоки</i>	Район <i>Оттавінського</i> область <i>Кві'век</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 м-ств</i>		
12	Причина смерті	<i>Возм'ятіє</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свіжана / Ч. мурна в Висар</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Федоренко Марія Т</i>		
16	Підпис заявника	<i>Федоренко</i>		

\* Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Голуб*

34105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

4 " числа *листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Оссенсон</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Уманова</i>
4	Стать	5	Национальність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 червня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>18 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>має</i> . На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Артістичка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Орар Кооператив</i>		



105-6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Рівненський Житомир	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років			
12	Причина смерті	Вік туберкульозу			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні			
14	Особливі позначки	Слов'янська Поліщук в Селен			
15	Прізвище і адрес заявника	Демидов Григорій Ів			
16	Підпис заявника	Демидов			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод  
М. П.  
Слово

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 6 „ числа *листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дешнірчук</i>			
2	Ім'я	<i>Надежда</i>	3	По батькові	<i>Александровна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 червня</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>березня</i> року <i>1934</i> <i>10 місяців</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>Має свої засоби</span> <span>На утриманні</span> </div> <div style="text-align: center;">(підкреслити)</div> <p style="text-align: center;"><i>Жив на утриманні Братів</i></p>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Артіст</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ср ар. У. Рухач</i>			

10636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Діляки</i>	Район область <i>Степанівська Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг. безсимптом.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>світанок 2 <i>Розум</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дмитро Федорович Н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дмитро</i>		

\*). Якщо померлий уgrimанець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Головко*



36104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

14-го числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник).

1	Прізвище	Шешоменко			
2	Ім'я	Василь	з	По батькові	Василь
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 вересня 1938, 6			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа січня місяця роки 1938 р. 7 вересня			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити) - Звільнений утриманням Банди Г			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Артіст			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	СР СР „Госмунар“			

10736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тисмени</i>	Район область <i>С.Т.овицка</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 м-зб</i>		
12	Причина смерті	<i>Від засиндди</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідчення 1 2</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тисменинсько Васильов м. С. Тисмени</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тисменин</i>		

\*) Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловоб *Корнелі*

37 108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„2“ числа 12-го м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мешурек			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Сарганів
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 7-го місяця роки 1938 4 місяці			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити) Дав по батьківській бандалі			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Артістський			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г ар. "Космунар"			



10876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Голішми</i>	Район <i>Стовпичеської</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>у с-зі</i>		
12	Причина смерті	<i>Від заснуди</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свірки 1 2</i>		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<i>Сторуєв</i>		

\*) Якщо померлий у громанець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Голішми*

38 109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мордубина			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Уварова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа лютого роки 1938 3 місяці			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Жив на утриманні Батьків			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Артистка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/ср. Новоселів			

10936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тиньки</i>	Район область <i>Полтавський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м-зі</i>		
12	Причина смерті	<i>Дезинфаркт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>сироти,</i> <i>с</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Витмар Олександр Ів. с. Війсани</i>		
16	Підпис заявника	<i>Витмар</i>		

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*



39110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

"1" числа листопада-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бугаренко</u>			
2	Ім'я	<u>Владислав</u>	3	По батькові	<u>Арсенів</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 жовтня</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <u>24 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>лиш</u> . На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Артіст</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>Ор. артіста Голосинорчи</u>			

11036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дітеевич</i>	Район область <i>Ошовицеськ</i> <i>Жий вельм</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг тубирнуозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Вітні 1 78 2 81</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Воздерено Ареш 76</i>		
16	Підпис заявника			

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Signature]*

4011

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„28“ числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Отеначев		
2	Ім'я	Ірина	3	По батькові
				Прокішова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 15 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>ні</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Артістка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Ср ар Ш Франц		



14196.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Генска</i>	Район область <i>Славутський Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від Сибіраки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Білан Іван Федоров</i>		
16	Підпис заявника	<i>Білан</i>		

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27!

„8“ числа січня м-ця 1938 р.

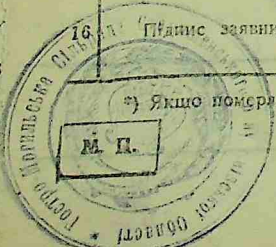
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хабронюк</u>			
2	Ім'я	<u>Оляна</u>	3	По батькові	<u>Евтуховна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 січня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа .....місяця роки <u>8 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні матері.</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різні роботи <del>Учениця</del></u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Однособізна</u>			

41286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Г- Моголо</i> Район <i>Ставицанський</i> селище область	<i>обл. Київськ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зрештою</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспаленіє легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____	
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1 <i>Вели</i> 2 <i>Віжманов</i></i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кабрунович Ганко</i>	
16	Підпис заявника	<i>Г. Брешко</i>	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Танд* Діловод *Брешко*



113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

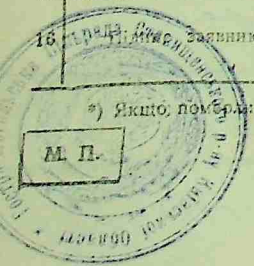
18<sup>а</sup> числа січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Оберешук			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Петрів.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/січня 1988 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа XII місяця року 1934 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	матері.
		(підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи. К-н Ч.Міва.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С.Гостра. Могило К-н Ч.Міва.			

14326

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Г. Могола</i> район <i>Славянський</i> селище <i>Жульєвська</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>Зроків 1 місяць</i>
12	Причина смерті <i>Кір</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>/</i>
14	Особливі позначки <i>Свідки / 2 / 1. Шибунь</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>с. Гаспран. Могола Кудий Яков А</i>
16	Прізвище і адреса заявника <i>Кудий Яков А</i>



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Засід. бюро ЗАГС *Тейд* Діловод *Груш*

114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

18 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хабромлюк			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Трохимів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа II місяця року 1934 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батьком	
		(підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різн. роботи на С-Нивод.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Тервска-Нивод С.Т. Мусило			



11436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гостра</i> , Могола район <i>Ставишанський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяць 25 днів.</i>
12	Причина смерті	<i>Кур</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>/</i>
14	Особливі позначки	<i>Свидки 1 Овчук 2 Шварц</i>
15	Прізвище і адрес завінника	<i>Хавронюк Тарас.</i>
16	Підпис завінника	<i>Тарас</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

14 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шуценко			
2	Ім'я	Жіно	з	По батькові	Матвійова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/лютого 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця роки 1936р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	батьком
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Здоровий комай			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Уч. 2 з Сивиритівка Озренського Бур			

14586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гостиня</i> район <i>Столбунський</i> <sup>Кіровоградська</sup> область <i>Київська</i> селище <i>Кіровоградська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Одесу рік і три місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки 1 запис</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шуцман Шотб. Г. Моршан</i>
16	Підпис заявника	<i>Шуцман</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Врив*



116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24 числа лютого-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковун			
2	Ім'я	Станіслав	3	По батькові	Тетровіч
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 5 місяця роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	8076 КСД
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уздовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	Рад. 2.3 Озираського Будино колгоспу			

14030

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рад. 73</u> селище <u>Озкр. Руб. рад.</u>	Район <u>Б. Цуркувська</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Одес рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ж</u>		
14	Особливі позначки	<u>Світл. фото</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рад. 73 Озкр. ас. сільського Руб. рад.</u> <u>Кавун Петро Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кавун</u>		

\* ) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шляхов

Гостро-Миколаївська  
Сілівська Рада  
Ставищенського району  
Київської Обласі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

14. №  
числа беззаям-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кашуба			
2	Ім'я	Генеро	3	По батькові	Вікторович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа серпня місяця роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	батька (підкреслити)	
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ріжиль роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.к.))	Вп ім Ставча			



17736

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Сосіро-Мошан* Район *Сєвєричанський* Край *АССР*

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*У місці 27 днів*

12

Причина смерті

*Востановив легеню*

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

*Світоси*

14

Особливі позначки

*Світоси. Фальшиво*

15

Прізвище і адрес заявника

*Кашуба Віктор с. Сосіро-Мошан*

16

Підпис заявника

*Кашуба Віктор*



утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*Сид*

Делегат

*Сид*

У. С. Р. Р.  
Третья-Могильська  
Сільська Рада  
Ставищенського р-ну  
Київської Облaсті

418  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

7 числа ~~Великого~~ лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Клеочко І			
2	Ім'я	Демширо	3	По батькові	Свистунія Фовія
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітня 1938.			
7	Р. (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяці роки 11 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ріжачі - робота			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))	Кв. №. Сибална			

11828

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Г. Мочка</i> Район <i>Сітавицанський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 років</i>
12	Причина смерті	<i>ментінгіт енцефаліт</i>
1 13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мкарське свідоцтво про смерть</i>
1 14	Особливі позначки	<i>Сводни <del>ДМД</del></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Глоцко Євгенія Ян с. Гостро Мочка Сітавицанського р-ну.</i>
1 16	Підпис заявника	<i>Глоцко</i>



утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*Глоцко*

Підпис

*Глоцко*



Гостро-Могильська  
Сільська Рада  
Станіславського району  
Національної Обл. адм.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

№ 193  
с. Гостро-Могильська  
8 числа ~~Великдень~~ лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мерзига			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Александрівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа лютого року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	п.т. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	п.т. в Сітанна			

11936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Т. Могола</u> Район <u>Ставицький</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2,5 роки</u>
12	Причина смерті	<u>кайаранта ангіна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Л</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідок</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Тостуро - Могола Ставицького</u> <u>Риу. Медвідь Делет</u>
16	Підпис заявника	<u>мидіур</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

20 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тітків			
2	Ім'я	Юлія	3	По батькові	Титківна Миколаївна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа травня роки 1924			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різноробота			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.))	Ран			



10038

10 Місце, де постійно жив померлий Місто 7. Могиле Район Степанівський Край АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11.5 місяців

12 Причина смерті воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть [Signature]

14 Особливі позначки Своєрідні Могиле

15 Прізвище і адрес заявника Губенюк Левко в. Гомель - Могиле

16 [Signature]



...риманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Догод

[Signature]

121

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

20 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сейаджич			
2	Ім'я	Анастасія	3	По батькові	Середюкович
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 15 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	—			





122

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

12 числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Паліничук			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Адрієв
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Серпня місяця роки 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	—			

12236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Моше</i> Район <i>Столбизький</i> Край <i>Київський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Утомився</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<i>1 серезюк Ямсове</i> <i>2 Поліщук Явзюха</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поліщук Аарис Охренив</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>



утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Шлюбов

*[Signature]*

123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

26 числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Клюкко			
2	Ім'я	Фрош	3	По батькові	Тютювлю
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	в кні.			



12376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Степанівський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 роки			
12	Причина смерті	Розірвання повзвощеного судна			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так			
14	Особливі позначки	Свіжні: Кюотко Іким. Рісько шат.			
15	Прізвище і адрес заявника	Рісько Іким Шот'в			
16	Підпис заявника	Кюотко			



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Залід. бюро ЗАГС

*Сид*  
Діловод *Крош*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

12 числа есру м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Довтсон		
2	Ім'я	Вестис	3	По батькові
				Сригерівши
4	Стать	Ж.	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 есру 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа есру місяця роки 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Волошин
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мотик		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. к.))	Мчиба		

10436.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Змішів</i> Район <i>Стовбушський</i> селище область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 днів С. Кішків</i>	
12	Причина смерті	?	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	?	
14	Особливі позначки	-	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Третьяк Григорій Іванов</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
*Килимко*

Догод *[Підпис]*



125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

29 числа Шові м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Поліщук І			
2	Ім'я	Шові	§ По батькові	Степанов	
4	Стать	Ч,	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/Х-38			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити) <u>Калоговський</u>	
9 <sup>а</sup>	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи.			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. п.)	розше Чаєтон № 3.			

12526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Глоши</i>	Район область <i>Рівненський Київська область</i>	Край <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 р. у с. Глоши Рівненського р-ну</i>		
12	Причина смерті	<i>вродом ні?</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так,</i>		
14	Особливі позначки	<i>—</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Глошицька Алла</i>		
16	Підпис заявника	<i>Глошицька</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сид* Діловод *Кроць*

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

15 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ошмьчак		
2	Ім'я	Мари	3 По батькові	Димсевич
4	Стать	ж	5 Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 листопада 1938.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	—		



12626

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Гелюше</u> Район <u>Шувалів</u> Край <u>Дніпро</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>10 років</u>
12	Причина смерті <u>хвороба серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>—</u>
14	Особливі позначки <u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Олександр Данило</u>
16	Підпис заявника <u>Олександр</u>

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Сид Шолов Криво



124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

25 числа Грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мищенко			
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові	Тванів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 <del>го</del> Грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслиги)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. к.)	_____			

18736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Т. Мочил</u> Район <u>Сітовичинськ</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Напір Шелудк</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>— — —</u>
14	Особливі позначки	<u>— — —</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Міщенко Іван</u>
16	Підпис заявника	<u>Міщенко</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Сав Діловод



128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

26 числа 27494 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевчук			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молгоспичу.			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	К-сп Зервост. Кірово			

128

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Т. Чортків</i> селище	Район <i>Стависький</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>32 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тавришак Стас Кордійів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тавришак</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Шляхов

*[Signature]*

129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

19 число 1938 р. місяць

Визначено  
чотв. мод смерті  
ХІ-УАМ-142287  
12.І-48Р

(перший примірник)

1	Прізвище	Заїч		
2	Ім'я	3	По батькові	Максимів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).		19.7.38р.	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <span style="font-size: 1.5em;">30 років</span>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Міборобством	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Р. с. м. Проштар.	



12926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Боготиризе</u> Район <u>Ставищенський</u> Київської області АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 років.
12	Причина смерті	туберкульоз горла
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Щутико В С с Боготиризе Ставищенський р-н
16	Підпис заявника	

М. \* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Валентина ШЛОВОВА Мешник

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

10. число *Листопада* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кученко.</i>		
2	Ім'я <i>Катерина.</i>	3	По батькові	<i>Симонов.</i>
4	Стать <i>жінка.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>10. Листопада 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>66 років.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Млідопомісній воєн.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>В Р. еті Пролетар.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богатирка</u> Район <u>Стовбичанський</u> Київської області АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>48 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Вік старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кущенко Я. М. с Богатирка Стовбичанського р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Кущенко Я. М.</u>

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кущенко ДИЛОВОД Мельник



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

17 число 17 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шмарь			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Спиридонів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українць
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 8 числа 1 місяці року 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д).				

13138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боготирка</u> Район <u>Ставищенський</u> Київської області АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13. місяців
12	Причина смерті	ні
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Воспалітє легенть
14	Особливі позначки	свѣрки Кученко [підпис]
15	Прізвище і адрес заявника	Шмарь С.Т. с Боготирки Ставищенського району
16	Підпис заявника	Шмарь

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [підпис] ДЛОВОД [підпис]

[підпис]

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

б. число 12 Вітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Свердлов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Марія Луїзівна.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>жінка.</u> <u>Українка.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12. 12. 1938 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року .....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Дома лозина</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>В своєму господарстві</u>		



13236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богатирів</u> Район <u>Слов'янський</u> Рівської області АСРР селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 роки.
12	Причина смерті	Брущной тиф.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено. Лікарське. свідоцтво від 4/IV 1958 року
14	Особливі позначки	свідки
15	Прізвище і адрес заявника	Слюсар. Омелько гр. с Богатирівського ставищанського р-ну
16	Підпис заявника	Слюсар

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Омелько ДІЛОВОД Мельник

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

17 число 17 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевчук			
2	Ім'я	Тригор.	3	По батькові	Микитів.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 квітня. 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рішні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К. сн Прометей			

13386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богогаря</u> Район <u>Ставищенський</u> Київської області АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 роки
12	Причина смерті	Від паротиту.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні.
14	Особливі позначки	свідки, менше
15	Прізвище і адрес заявника	Шебуня Василь Т. с Богогаря с/п Ставищенський р-он
16	Підпис заявника	Шебуня

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Степаненко* ДІЛОВОД *Шебуня*



134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

17 число Квітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Заїч</u>		
2	Ім'я <u>Надв.</u>	3	По батькові	<u>Гавришова</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 Квітня 38 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>12</u> місяця року <u>38</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>різні роботи</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>К. сп. Прошій з.</u>		

13436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боготирь</u> Район <u>Сітовичеський</u> <u>Рибської</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 тиж.
12	Причина смерті	Отшавосіліз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки. Якимівської амбулаторії
14	Особливі позначки	Свідки.
15	Прізвище і адрес заявника	Зойц. Лекер. с. Боготирь - сітовичеського р-ну
16	Підпис заявника	

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Грешак ДІЛОВОД Мельник

135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

4. число травня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мартинюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Осередко.
4	Стать	5	Національність	Українць.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 13 числа 11 місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Школяр.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Т Ленинград. прогромадучио.		



13530

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6. днів.		
12	Причина смерті	Кір. Осипенкиє і востаненіє легкє.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мігурське. Стривєє Віг З/Є 1932р. В київській обшчєності.		
14	Особливі позначки	Свірки. Шивотовський Татарц		
15	Прізвище і адрес заявника	Шивотовський Степан В. с Бототирке Славичанського р-ну		
16	Підпис заявника	Шивотовський		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

З ВІД. БЮРО ЗАГС Шивотовський СЛОВОД Шивотовський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

21. число 11 травня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горченко.</u>		
2	Ім'я <u>Григор</u>	3	По батькові	<u>Лавинь.</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21 травня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1937</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так</u> <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Річні роботи</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. с.п. Прошетьєр.</u>		

13678

10	Місце, де постійно жив померлий	Бозабурк <sup>Район</sup> <del>Район</del> <sup>Район</sup> Рівненської <sup>область</sup> <del>область</del> <sup>область</sup> АСРР <small>селище</small>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11. місяць
12	Причина смерті	вдг счхот
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	в сім'ї. Горан Фел
15	Прізвище і адрес заєвника	Гвченко Л. П. с Бозабурка
16	Підпис заєвника	Гвч

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Рівненська область Мельник



134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

11. серпня 193 8.р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мешинко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Антонів</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10. серпня</u> 193 <u>8</u> . р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>5</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>III</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>різні роботи</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-сп. Прошечур.</u>		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

13736.

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Богатирюв Район Становищанський  
селище область

Край Київський  
АСРР

11 Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті

5 м. ч.

12 Причина смерті

КНД

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні

14 Особливі позначки

*Кешаєв*

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

*Шиманко*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Кешаєв*

Діловод

*Шиманко*

2 138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 10.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

29. серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Запарончук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ірсеєв
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. серпня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1.5 літ - 4 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14. числа III місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був</u> на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп. Пролетар		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



13823

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Богатирів Район Слов'янський Край Київський  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік 5 місяців

12 Причина смерті

РІР.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Запорожчик А М с Богатирів Слов'янського р-ну

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Кеменко* Діловод *Кеменко*

139

33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

19 вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сергезь		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василев
4	Стать	5	Національність	Українок
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1.2. роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа XII місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сн Пролетар.		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

13926.

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Богатирка Район Стівішонського | Край Рівного  
селище | область | АСРР

11 | Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті | 1 рік 2 м.ч

12 | Причина смерті | Астматик

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | ні

14 | Особливі позначки | свідки. Коваленко Руслан

15 | Прізвище і адрес заявника | Григор'єв В.М. с. Богатирка Стівішонського району

16 | Підпис заявника | В. Григор'єв

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григор'єв Діловод Григор'єв



4  
140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

19 вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ковальчук	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ліда		Васильова Кочонова
4	Стать	5	Національність
	жіноча		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 2, 11/12 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 30 числа 1935 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої осіб	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп Брештгар.	

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Богатиря Район Станицько

область

Край АСРР

Рівненська

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2. роки 11 м.ч.

Причина смерті

Воспалення мозку.

Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні

Особливі позначки

свідки. Борнч

Кавалчук

Прізвище і адрес заявника

Ковальчук Р. С. с. Богатиря Станицько

Підпис заявника

Ковальчук

Л. П.

Заст. бюро ЗАГС

Вашотк

Діловод

Мелниця

5

141

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9. жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кучишак			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Симент
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. жовтня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1. 10 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 7 місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



14136

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Богомирів Район Сітвищанський Край Рівненський  
селище | область | АСРР

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік 10 місц

12 | Причина смерті | ІХД

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | ні

14 | Особливі позначки | свідки Мазуренко Богдан

15 | Прізвище і адрес заявника

16 |  Підпис заявника | Богдан

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ремонько Діловод Шеня

0 112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

12. жовтня 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рованчук</u>		
2	м'я <u>Натаніза</u>	3	По-батькові	<u>Закрив</u>
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12. жовтня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	<u>2</u> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

14230

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Богобурж Район Сіовицанського Край Свердлов  
селище | область | АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 2 роки

12 Причина смерті | Ріж

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | ні

14 Особливі позначки | сліди кам'яно

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника | Завинер

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Жансена Діловод Меш



143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

26 листопада 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Дошкит			
2	м'я	Марія	3	По-батькові	Зволов
4	Стат'я	вільна	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 193 8 р.			
7	Вік померлого	Минуло " " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	12-си Т. Дошкит			

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

14376.

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Богобурзьке | Район Словлянського | Край Республіки  
селіще | область | АСРР

11 Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті | Авансарту 8 тбс

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | пред'явлені от 24/11 1983го.

14 Особливі позначки | Сімейні документи запис

15 Прізвище і адрес заявника | Рошніко А. А. Словлянського

16 Підпис заявника | Рошніко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Решетко

Діловод

Меттук

8  
144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

9 . Грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Восченко			
2	м'я	Марія	3	По-батькові	Антонова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 . Грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		"	років	20	числа листопада 1952 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-			

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



14436

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Білоширське | Район Ставищанський | Край АСРР  
селище | область

11 Скільки часу жив пом. р-лий у місці реєстрації смерті | 19 днів

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | неі

14 Особливі позначки | свідоцтво Халемко Діду

15 Прізвище і адрес заявника | Халемко Антон Се. с. Білоширське  
Ставищанський р-он Київської Обл.

16 Підпис заявника | [Signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Халемко Діловод [Signature]

145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

31. Травня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Карпінсько			
2	Ім'я	Галина	3	По-батькові	Симонівна
	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Травня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні рідні Нов. Шибляк			

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

14578

10 Місце, де постійно жив померлий

~~місто~~ Нуравишка  
селище

Район Оттавмушанського  
область Кел'Вейкої

Крїй  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

12 років

12 Причина смерті

Від Т.Б.С.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Тіло

15 Прізвище і адрес заявника

Мартинович Андрій Штепак. @ Нуравишка

16 Підпис заявника

Мартинович

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Олександр

Діловод

Таня







14930

10

Місце, де постійно жив померлий

Місце селище

Журавинка

Район область

Отавшанський Київської

АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

24 р.

12

Причина смерті

Віг Т. В. С.

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

\_\_\_\_\_

14

Особливі позначки

свідки з Рівня

15

Прізвище і адрес заявника

Гуцул Наталя Кушнірова @ Журавинка

16

Підпис заявника

Гуцул

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Синько

Діловод

Гуцул

148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

25. Червня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Віткар</u>	
2	ім'я	3	По-батькові
4	Стать <u>Жан</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20. Червня</u> 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утрималець</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<u>на утриманні Віткар Жанович</u>	

\* Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



14736

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Журавинь Район Вінтавішукі  
селище область Літвіської

Край  
ACPP

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 м - 4 і'

12 Причина смерті

Вік потиску

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

—————

14 Особливі позначки

свідки / опір

15 Прізвище і адрес заявника

Сіткас Яван с/р. С Журавинь  
с/пшар

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Василь

Діловод

Василь

148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

..... 193 .. р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мартинюк	
2	м'я	3	По-батькові
	Марія		Кислових
4	Стать	5	Національність
	Жін.		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	..... 193 .. р.	
7	Вік померлого	Минуло .. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .. числа .. місяця .. року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби .. Був на утриманні .. (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Кмі Чер Зірка	

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.





149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

10. Листопад 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шинкаренко		
2	м'я	3	По-батькові	Якимов Яким
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. червня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		років	20 числа 11 місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	у триманні		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

*Дуришине* Район *Ставишани* область

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*3 місяці*

12

Причина смерті

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

14

Особливі позначки

*Свідок з Закарпаття*

15

Прізвище і адрес заявника

*Шинкаренко Семен П. с. Дуришине*

16

Підпис заявника

*Шинкаренко*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

12. серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сіжкар			
2	ім'я	Антон	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 11 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утриманець			

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



13038

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

*Шуравини*

Район область

*Ставишин*

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*4 місяці*

12

Причина смерті

—

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

—

14

Особливі позначки

*свідок з <sup>1. Україна</sup> ~~Україна~~ <sup>Синько</sup>*

15

Прізвище і адрес заявника

*С. Шуравини Ставишин район Сичкар Марта грегор. івни*

16

Підпис, заявника

*Сичкар*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*Велес*

Діловод



157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

25 / III 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гуцук			
2	м'я	Микола	3	По-батькові	Трифонів
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. Серпень 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився		
		років	5 числа III місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

15/36

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Муравишине

Район область

Ставишанський

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 м.чл.

12

Причина смерті

-

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

-

14

Особливі позначки

Свідки 1/2 Ля. Гурка

15

Прізвище і адрес заявника

С. Муравишини Гурка Мотра Ст.

16

Підпис заявника

Гурка

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Я. Корнієнко

10800

Алієв



1523

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

25. Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лотран			
2	ім'я	Івдоким	3	По-батькові	трифонов
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа 37 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		Немав	(підкреслити) Утриманець		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Каліменник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Журавинки В-М „Нв Життя“			

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

15226

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Журавинка Район область

Ставищенський край Рибвектор АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

29 років

12 Причина смерті

Від простуди

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Заяв заявника на світків

14 Особливі позначки

Світки { 1 Шпелю  
2 Загортує

15 Прізвище і адрес заявника

Потрош Василь триор С. Журавинка

16 Підпис заявника

↓

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*Селенко*

Діловод

*Селенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

12. Жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Тропотьга		
2	ім'я	Василь	3	По-батькові
				Володів.
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. Жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		років	2 числа жовтня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Журавини Р-и "Чер-Віра"		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

15380

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Журавинка Район Ставищенський Край АСРР  
селище Редвеська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців

12 Причина смерті

Віа безпечна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Заяв. за явкою та світків

14 Особливі позначки

Світки { 1 Святий  
2

15 Прізвище і адрес заявника

Тропотенко Волод Романов с. Журавинка

16 Підпис заявника

Тропотенко



М. П.

Завід бюро ЗАГС

Володимир

Діловод

Світлана



154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

16. Жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище <i>Дн</i>	<i>Литвинчук</i>
2	ім'я <i>Григорій</i>	3 По-батькові <i>Гванович</i>
4	Стать <i>чал.</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15. Жовтня 1938 р.</i>
7	Вік померлого	<i>84</i> Минуло років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>119 Утримання роки</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

15436

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Журавинське* Район *Ставшинський* Край селище *Решівський* область Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *84*

12 Причина смерті *Віг старості*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Заяв заявника та світок*

14 Особливі позначки *Світки { 1 ~~до~~ 2 кров'яні*

15 Прізвище і адрес заявника *Литвиненко Іван Григоров с. Журавинки*

16 Підпис заявника *Литвиненко*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*Виня*

Діловод *Селіт*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

28. Листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище <i>Юрків</i>	<i>Христюк</i>
2	м'я <i>Юрків</i>	3 По-батькові <i>Євменович</i>
4	Стать <i>чол.</i>	5 Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8. Листопада 1938 р.</i>
7	Вік померлого	Минуло <i>1</i> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>XI</i> місяця <i>37</i> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні батьків</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

13538

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Нуровиши Район Ставишчансько Край АСРР  
селище Рибська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 11 місяців 20 днів

12 Причина смерті: Тож

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Завб заявника та світок

14 Особливі позначки: Світки { 1 То, 2 Овладу

15 Прізвище і адрес заявника: Христона Олена Богданівна с. Нуровиши

16 Підпис заявника: Хризу

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод *[Handwritten signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

20 - листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Болуденко			
2	м'я	Федора	3	Побатькові	Варівна
4	Стать	Жін	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 - листопада 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 68 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні сина			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

15626

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Журавлює Район область

Стівцясельска Край АССР Рибвської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

68

12 Причина смерті

Вік старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Зелів заявника та свитків

14 Особливі позначки

Свитки №1 Зелів  
№2 Зелів

15 Прізвище і адрес заявника

Бойко Іван Остапович с Журавлює

16 Підпис заявника

Зелів

М. П.



Завід бюро ЗАГС

Зелів

Діловод

Зелів

157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

8. Серпень 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Синько			
2	м'я	Зінько	3	По-батькові	Олександр
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. листопада 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	9 числа <del>1937</del> місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

15736

10 Місце, де постійно жив померлий / Місто Журавинка Район Ставишчанський Крпй Львівський / селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті / 57 (днів)

12 Причина смерті / З слів заявника та свідків

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть / З слів заявника та свідків

14 Особливі позначки / Свідки } 2 <sup>св.</sup> чужих

15 Прізвище і адрес заявника / Синько Наталка Олена с. Журавинка

16 Підпис заявника / Синько

М. П.

Завід бюро ЗАГС Синько Діловод Синько



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

7 грудня 1938 р.

1	Прізвище	Цілуйко			
2	м'я	Андрій	3	По-батьков	Званова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	48 минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роб. полюсник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

15876

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Шуравлика Район Ставишчанський Край АСРР  
селище Рибівський область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

48

12 Причина смерті

✓

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

{1  
{2

15 Прізвище і адрес заявника

Нартинович Арман с. Шуравлика

16 Підпис заявника

Гілицько

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Васильчук

Діловод

Васильчук



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

9 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Розіи		
2	м'я	3	По-батькові	Розніювна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 червня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 56 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні дожди.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	[Signature]		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

15326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Нуравишка	Район область	Станіславський	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	-----------	---------------	----------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 років				
----	---	----------	--	--	--	--

12	Причина смерті					
----	----------------	--	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Завід свідок та заявника				
----	--	--------------------------	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Свідки 1 і 2				
----	-------------------	--------------	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Трохимівка Зинаїда Миколаївна с. Нуравишка				
----	---------------------------	--	--	--	--	--

16	Підпис заявника	Зі знайдену				
----	-----------------	-------------	--	--	--	--

М. П.



Завід бюро ЗАГС *Олександр* Діловод *Олександр*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

15. Січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Луценкова			
2	м'я	Марія	3	По-батькові	Корнішова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. Січня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7-го числа травня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманка			
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

16036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Журавини</u> селище	Район <u>Ставищенський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців		
----	---	-----------	--	--

12	Причина смерті	3 захворю		
----	----------------	-----------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	3 свід завника та світків		
----	--	---------------------------	--	--

14	Особливі позначки	Світки { 1 <u>Дубини</u> 2		
----	-------------------	-------------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Муценко Порфир Пудьмович с Журавини		
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>Муценко</u>		
----	-----------------	----------------	--	--

М. П.
-------

Завід бюро ЗАГС Муценко Діловод Муценко

101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

31. Грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Славінський	
2	м'я	Петро	3 По-батькові
			Гвонач
4	Стать	чол.	5 Національність
			Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. Грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
		років	10 числа Врешнісіця 38 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ботанів	

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Журавинка Район Ставишанський Край АСРР  
селище Кудвеєвий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
3 місц. 15 днів

12 Причина смерті  
✓

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Заяв заявника та світків

14 Особливі позначки  
Світків { 1 Мавчин } та т.ф.

15 Прізвище і адрес заявника  
Славинський Іван с. Журавинки

16 Підпис заявника  
Славинський

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Славинський

Діловод

Славинський



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

20/10

місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Корсунський			
2	Ім'я	Миколай	3	По-батькові	Знаков
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	1934			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... число... місяць
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Утрималець			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

46

12 Березня

16236

10	Місце, де постійно жив померлий	Место <u>Днішівка</u> район <u>Степавицка</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Сім місяців
12	Причина смерті	Затримався вогнем
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт карового свідоцтва
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Курчаків. З. Р. с Днішівка
16	Підпис заявника	З. Р. Курчаків

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

11 травня Місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Арошарушка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Евдоківна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 79 років		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Чіріва Жовтня		

47

16



10326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київська</u> Район <u>Староконстанти</u> селище _____ область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	79 років
12	Причина смерті	Старкесте зношення
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дрошарський Сестер О. П. Київська
16	Підпис заявника	Дрошар

\*) Якщо померлий утримаець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВА

*Молов*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

" 16 червня " місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бабій		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яковів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 9 числа жовтня року... 1 рік 6 місяців		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Колінтерова		

48

110

16436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ямшівка</u> район <u>Ставишинський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>один рік шість місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз позванія легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабій Яків Платонов с. Ямшівка</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВЕ

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

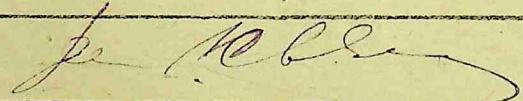
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

28 " липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Поліщук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 1911 24 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Калініна		

10574

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Аншівка</u> селище	Волинська область	<u>Старолицький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	двадцять сім років		
12	Причина смерті	туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі повначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Аншівка Поліщук Олександр Арсентій		
16	Підпис заявника			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

5 "серпня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бонки			
2	Ім'я	Килина	3	По-батькові	Тригорова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 63 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна			

50

16022

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Аншівка</u> селище	область	<u>Кратівшанський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>вісімдесят три роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Серцевий тиф</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Аншівка Франко Павло Сафронів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Франко</u>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВА

*Франко*

Рад  
орпу  
асти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

12/VII 1938  
9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

12 "серпня" місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондар			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Гаврилів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 рік 20 травня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 10 числа грудня року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Чурган Жовтня			

51

22

16728

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Іжмиївка</u> селище	Район <u>Волон</u> область	Станція <u>Степанишинська</u> АСРР	рай
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	дві місяці сповсюдно			
12	Причина смерті	гостро запалення жолушка і кишків			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	С. Іжмиївка Гонцаєв Іван Іванович			
16	Підпис заявника	за негр Шмишка			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО



168

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 22 / III 1938  
22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

..... "..... місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Куликівська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Талікарова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 3 серпня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Урваня		

52

52



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

2 а вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Романюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тисонів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 19 серпня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяці року..... 74 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгоспник 2-й ім. Кіріля Жовт...		

16938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Якимівка</u> селище	область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 роки		
12	Причина смерті	запад серцевий гізмель		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське	свідотство	
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	С. Якимівка	Романюк	Сидір
16	Підпис заявника	Романюк		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

*Якимівка*



140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

2 « вересня » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зінченко			
2	Ім'я	Мат	3	По-батькові	Петро вих
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	паралич серця			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяці року..... 46 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-п ім 14 ртгг Жовтня			

54

17032

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Амшівка область	Гайон	Грий АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років				
12	Причина смерті	пара ліч серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська свідоцтво				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	с. Амшівка Зінченко Агафя				
16	Підпис заявника	Іра Рашанов				

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАБІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВ.

Ім'я

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

9 " вересня " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Крута		
2	Ім'я	3	По-батькові	Звениова
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 20 серпня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938р. числа 1 місяця року серпня		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Долгостник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. 14 річч Жовтня		

55

17/36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ямшівка</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Рибна</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>загальне истощення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Ямшівка Крути Ганна</u>
16	Підпис заявника	

*[Handwritten signature]*

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються іменами осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО



У.С.Р.Р.

142

Янишівська  
Славська  
Славгородська  
Кіровоградська  
Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

№ 24  
24 " жовтня " листопад 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Криницька		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 30 вересня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа 2 місяця року..... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Ставище МТС тракторист		

56

17236

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Янишівка</u> Район <u>Сторожинецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>два місяці</u>
12	Причина смерті <u>крупозна запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>с Янишівка Кришівський Микола</u>
16	Підпис заявника <u>Кришівський</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВЕ

*Микола*

Янішівський  
Сільська Рада  
Ставищенського району  
Київської Облони

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

143

24/Х 1938  
№ 27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

24 " жовтня " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривуцька		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколава
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 23 жовтня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що дожили до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа 23 місяця року..... 1938р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Ставище ММС тракторист		

57



17326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Днішівка</u> селище	Район <u>Днішівка</u> область	Край <u>Стависький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	два місяці столовеною		
12	Причина смерті	померітус токсичний		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Днішівка Кришківський Микола		
16	Підпис заявника	Кришківський		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



У.С.Р.Р.  
Анишівська.  
Сільська Рада  
Ставищенського р-ну  
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

20 ~~Трудня~~ 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

20 а ~~Трудня~~ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заброцький			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Евгенів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 1935 числа X місяця року листопада			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відгостник			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К-п 14 р-г Жовтис			

17436

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто С. Гушківка  
селище область

Степівського р-н  
графі АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Зрешти три роки

12

Причина смерті

нагиння серцевої діяльності

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

с Гушківка Легкий Василь Григорович

16

Підпис заявника

Легкий

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВ:

Легкий

С...ицивська  
...ка Рада  
...ського району  
...ї Обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

20 грудня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

20 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Легкий		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василь
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	К-п 14 риль Жовтня		



17526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Яшківка</u> селище	Область <u>Хмельницька</u> область	Старошищенської р-на АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік 6 місяців		
12	Причина смерті	Запам'яту легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Яшківка Легкий Василь Григорій		
16	Підпис заявника	<i>Легкий</i>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

*Легкий*



ШІВСЬКА

ська Рад

нського р-ну

кої Обл.

146

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30 Грудня

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

30 "Грудня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондар		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19... числа ... місяця року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н 1401878 Жовтня		

17634

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Яшківка</u> селище <u>р. на</u> область	Край <u>Ставшаанська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Дроки</u>	
12	Причина смерті	<u>Запалення легенів наслідок серцевої недостатності.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с Яшківка Гондур Федір Сергій</u>	
16	Підпис заявника	<u>Гондур.</u>	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВ.

*Гондур*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № В 1

10 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сокур		
2	Ім'я	3	По-батькові	Порасова
	Стать	5	Національність	української
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 березня 1938.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коди народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померавий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	1-ше травня.		



14736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Живець</i> Район <i>Славичів</i> Край <i>Київський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>вісімнадцять днів і чотири години</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Соня Наталія @ Живець</i>
16	Підпис заявника	<i>Соня</i>

02) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВ:

*[Handwritten signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

5 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваль		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Матвійова
4	Стать Шінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 квітня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспу 1-ше травня		

17826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий</u> Район <u>Ставиш</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Тринадцять сім років 7 м-чт.</u>
12	Причина смерті	<u>Катар шлунка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковач Василь Петрович.</u> <u>С. Кривець Ставишський р-н.</u>
16	Підпис заявника	<u>Заму. /шддддд. /л. /шддддд.</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Заму*

ДИЛОВС

*Василь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

6 " червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Красеєв		
2	Ім'я	3	По-батькові	Довгова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа VI місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Космостиня		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.-с.п. "Червоний Зір" @ Кривий		

17920

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Куршівка</u> Район <u>Отава</u> Край <u>Кві.бел</u> селище _____ область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	у <u>ТМ 371</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Куршівка</u> <u>Від зв'язку</u> <u>10 вересня</u> <u>Красношан</u> <u>Насел.</u>
16	Підпис заявника	<u>Красношан</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то відповідні частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВЕ

Дашин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

29 "Червня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рубчик <del>Венесандро</del>		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколай
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... / ... числа ... місяця ... року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Датчик Кошопенська		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комп. Новотерезин		

18036

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивки</u> . Район <u>Ставиш</u> <u>Брай</u> <u>Рівненської</u> <u>област.</u> селище область АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1 січня 1938. по 27 вересня 1938.
12 Причина смерті	Воспалення Черевка.
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво про смерть.
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	С. Кропивка Ставишський район Рівненської області Серіїв.
16 Підпис заявника	<i>М. М. М.</i>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Борис*

ДІЛОВС

*М. М. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Р

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

29 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сторожук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Авасюва
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця цього року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комсомілиця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Іше тракторів		





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

29 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савчук			
2	Ім'я	Фросина	3	По-батькові	Модарова
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комюстич			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комюст. Нове Життя			

18236

15

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривець</u> Район <u>Стави</u> Край <u>АССР</u> селище область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>ЗЗроків</u>
2	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікарів</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Савчин Василь С. Кривець. Ставиного 2-11</u>
6	Підпис заявника	<u>Савчин</u>

\*) Якщо томерлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Савчин*

ДІЛОВО

*Савчин*

183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„30“ Червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Розак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На чужині Радит.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комосник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комосп. Червона Зірка		

1832

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Кривець</u> Район <u>Старобільський</u> селище область АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>7 місяців</u>
2	Причина смерті <u>В останній час</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Добірка лікарів</u>
4	Особливі позначки
5	Прізвище і адрес заявника <u>Сизак Дмитро с. Кривець Ст. Більський р-н</u>
6	Підпис заявника <u>[Підпис]</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Підпис]

ДІЛОВС.

[Підпис]



184

126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20 листопада місяць, 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кобзар П		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григор'єв
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 65 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочованич		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	к-сп "Надія"		

1848/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Стісавця</u> Край селище <u>Попруки</u> область <u>Київська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба очеревної гронау</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завіника	



Борислав Свідки: Зародок  
2. Власов

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бейко

ДІЛОВОД  
Секретар С. Гудим

185

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

21 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бурмака		
2	Ім'я	3	По-батькові	Павелів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1938 року		
7	Вік (випуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа III місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Косигольник		
	Місце роботи (назва підприємства, заводу, вулиця і т. д.)	К. с. п. Берешошець		

18588

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Львів.</u> Край селище <u>Тюмшин</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Земельна легеня</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	



Тейко

свідки 1 Штук  
2 Кисич

Завід. бюро РАГС Тейко ДІАЛОВ

Секретар ср. Бушин

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



186

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

26 " травня " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шекера		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гваш
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1938 р.		
7	Рік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Раніття (спеціальність, посада, ремесло)	Колосник		
	Місце роботи (назва підприємства, госпоспу і т. д.)	к п " Соціаліст "		

40

1866/8.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Віаршув</i> Край селище <i>Прокураїна</i> область <i>Київська</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>
12	Причина смерті	<i>востаннє мозгів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>В. Прокураїна В. Балаш. вул. Мехова 3 в. од.</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

*Тейт*

ДІАЛОВОД

*[Signature]*

184

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 3 „ *Чернів* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Драмашиєв</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Іванів</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 травня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на гроші іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Нагостник сад.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, господарства і т. д.)	<i>кп „ Тершишань ”</i>		

22

18728

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білошир</u> Район <u>Мандуриця</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 д.	
12	Причина смерті	Камінь на грудях	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Мандуриця Білошир. р-ну Дроша с/с	

Драшівська Свідки: [підписи]



ЗАКЛ. БЮРО СТАТ. Служба

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



188

130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 6 „ Червень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мналик	
2	Ім'я	3	По-батькові Андрушова
4	Стать	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 травня 1938 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 42	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радова Катерина	
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	К/п „Соціаліст” с. Понуротина	

18836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білоши</i> селище <i>Попрути</i>	Район область <i>Київ</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	--	------------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42</i>		
----	---	-----------	--	--

12	Причина смерті	<i>нафон серця</i>		
----	----------------	--------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські докмети про смерть			
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки			
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес зв'язника	<i>Ткачук Зотарко Є. Попрути. Стел. рад.</i>		
----	----------------------------	--	--	--

16	Відомості зв'язника	<i>Ткачук</i>	Скільки <sup>1 місяць</sup> <i>2</i>	<i>Григорук</i>
----	---------------------	---------------	--------------------------------------	-----------------

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ВАЛДІ БОРО ВІГС *Ткачук* ДІЛОВОД *Сеймур*



189

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 131

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 3 „ Листо місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<span style="color: blue;">Гітко</span>		
2	Ім'я <span style="color: blue;">Рокітюр</span>	3	По-батькові	<span style="color: blue;">Степанів</span>
4	Стать <span style="color: blue;">Чоловік</span>	5	Національність	<span style="color: blue;">Українець</span>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<span style="color: blue;">1 Листо 1938 р.</span>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<span style="color: red;">✓</span> <span style="color: blue;">К. П. П. Перемонтує</span>		
	Місце роботи (назва підприємства, заводу, магазину і т. д.)	<span style="color: blue;">4</span> <span style="color: blue;">К. П. П. Перемонтує</span>		

18328

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Бровари</u> Край _____ селище <u>Лачури</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>з запалки</u>
13	Пред'явлені лікарські докменти про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>б. Кандрица Бровар. дача Осіпа Кучук М.</u>



Гейко

Свідоцтво № 26789

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО СТАТ. ДІЛОВОД Гейко

Гейко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

132

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

9 "Серпня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Росом	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Федір		Петрів
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 серпня 1938 р.	
7	Рік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
		8 місяців	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Зачеття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Спартушка 2н Соціаліст	

Вс

20

19078

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Почаївщина</i> область <i>Київська</i> <i>СРР</i>
11	Кількість часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>дуже старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Почаївщина Кошар Б. Б</i>

16 *Місце проживання заявника* *Київ* *Святи. / 1 Кравченко*  
*Бабенки*

Якщо померлий утримує, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



*Телек*

ДІЛОВОД *Горенко*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

17 " Вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кучинський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 <sup>го</sup> Вересня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Політехнічна школа		

19126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Словинський</u> Край селище <u>Диринське</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік 3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Хворість не визначена</u>
13	Пред'явлені лікарські докменти про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вртинський Павло Євгенович</u> <u>с. Похутинь Словинського району</u>
16	Шансне заявника	<u>Вртинський Віктор</u> } 1 рік по } 2 роки



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

Гейко

ДІЛОВОД

Клишук  
3



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

19<sup>го</sup> травня місяць 1938<sup>го</sup> р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Доможенський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорово
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 <sup>го</sup> травня 1938 <sup>го</sup> р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 10 числа травня року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

1926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Полтава</i> Район <i>Аміб</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів</i>
12	Причина смерті	<i>не визначено</i>
13	Пред'явлені лікарські докменти про смерть	—
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Головний Зінов П.</i>
16	Підпис заявника	<i>Зінов</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

*Гейко*

ДІЛОВОД

*Гейко*

110

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

20 грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заболотний		
2	Ім'я	3	По-батькові	Увешів
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 3 рік		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фолієтник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Переможець		



1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Готичин</u>	Район <u>Славинський</u> Край область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 р.	
12	Причина смерті	<u>Не визначена</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заболовський Юван С.</u> <u>с. П. Овдотина</u>	
16	Підпис заявника	<u>Заболовський</u> <u>Ступи</u> <u>Вити</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
ЗАВІД БЮРО РАГС		<u>Гейко</u>	ДІАВОЛ <u>Риссе</u>



36



194 2  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

14 числа *Містопад* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Павлюк</i>			
2	Ім'я	<i>Уван</i>	3	По батькові	<i>Гондотів</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 5 листопада 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився - <i>10 числа <del>квітня</del> березня 1938 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Не утримує (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>с. Понурини) кв. Теремнолиць</i>			

1943

№, де постої померлий

№, де постійно жив померлий

Місто

Район

Славинський

Край

селище

Полуїтська

область

Львівська

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців 25 днів

12 Причина смерті

не визначена

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Тавиток Полуїтська Славинський

16 Підпис заявника

✓ За Загор

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гейро

Діловод

Гейро



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

15 числа Метонада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гравченко			
2	Ім'я	Адам	3	По батькові	Олександрів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 <sup>го</sup> Метонада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померлих до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа жовтня року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ракогосподар			
9 <sup>б</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	С.П. «Судитин» сп. «Содружество» Дерезинське			

19578

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край	
		Попутівка	Смоленська Гнівська	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів			
12	Причина смерті	не встановлено			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Косенко Олександр 6 Товариство «Смоленський завод»			
16	Підпис заявника	[Підпис]			

\*) Якщо померлий: утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гейко

Діловод

[Підпис]





3 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

15 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривчишко		
2	Ім'я	Ева	3	По батькові
				Александрівна
4	Стать	жіноча	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до повноліття до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа жовтня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісник		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.к.))	6 Територія Оп Союзів		

19670

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сиротинка</i>	Район <i>Березишчанський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>У розпачі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гривчино Інокенте Троханович Старгородський Станіславович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гривчино Інокенте</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС *Гейко*

Діловод

*Гейко*

4 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

21 числа *Тютю* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Павшук</i>			
2	Ім'я	<i>Одрина</i>	3	По батькові	<i>Семішова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4-го тютюпада 1938</i>			
7	Вік (минулих років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця <i>58</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби. На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рад. конструктор</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>С. П. Овдушина Кн "Легітатив"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище <u>Львівське</u>	Район <u>Світловський</u> область <u>Рівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 років</u>		
12	Причина смерті	<u>не встановлено</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Товшак</u> <u>в Львівське Світловське село</u>		
16	Підпис заявника	<u>Товшак</u>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гельс

Діловод Гельс





198

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

24<sup>го</sup> числа Тисюна м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сейко</u>			
2	Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові	<u>Митрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24<sup>го</sup> Тисюнада 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рад. колгоспник</u>			
9 <sup>б</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>С. Покровська кв. Надія</u>			

19836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Позоритно</i>	Район область <i>Словенсько-київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>на туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Титко М. П. С. Позоритно Словенсько-київської обл</i>		
16	Підпис заявника	<i>Титко М. П. ступки 1 Титко 2</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Титко*

Діловод

*Титко*



6/199

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

28 числа Зрудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бейко			
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові	Павлова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24-го Зрудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 29 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (шідкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	радова Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Б. Януковича Колгосп. Соціаліст.			

10930

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Почутин</i>	Район <i>Степовий</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 років</i>		
12	Причина смерті	<i>востаннєму зрушити</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Войно Іван Прокопович б. Почутин</i> <i>Степовий район Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Іван</i> <i>Войно</i> } <i>1 Іван</i> <i>Войно</i> } <i>2 Іван</i>		

\*) Якщо померлий: утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС *Гейко* Діловод *Віктор*



7200

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

30 числа Зрудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кизилса			
2	Ім'я	Мотрос	3	По батькові	Осипенкова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 <sup>го</sup> Зрудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 48 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Госпрудена, домоказівка			

2007

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Почутин</i>	Район <i>Степучинський</i>	Край <i>Київська</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78</i>		
12	Причина смерті	<i>всг смертності</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мизина П. П. с. Почутин Степучинського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мизина</i> <i>свідки: [підписи]</i>		



\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС *Рейко*

Діловод *[підпис]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7 числа Січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Восновішник			
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові	Сергієвна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що помрли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		28	числа
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головна			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. к.))	Р-ту Ін. Станіслав			

20136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Роскошана</i> Район <i>Отківщина</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Кіївське</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>І рік 9 місяців 3 дні</i>
12	Причина смерті	<i>Дістери́в</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Лікарської Сіг № 28р.</i>
14	Особливі позначки	<i>?</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Васкобішник Сергій в. Роскошана</i>
16	Підпис заявника	<i>Васкобішник</i>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*ам**Мідаєв*



Рознішанська  
Сільська Рада  
Ставищенського р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

629

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№ 22 № 21 січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Таселя		
2	Ім'я	Олександра	з	По батькові
4	Стать	жін.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народилися — числа — місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	О. Глоєва		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. п.))	Школа Кешбайнерів		

20236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роскошча</u> селище	Район <u>Отавшаська</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>59 років</u>		
12	Причина смерті	<u>від рака Шлунку і печінки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка Лікаря від 18/1-38р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>"9 3"</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гарсая Ричар в. Роскошча</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гарсая Григор.</u>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

16

103

· НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

714

26 числа Січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рованешко			
2	Ім'я	Ніко	3	По батькові	Іванович
4	Стать	МЧ	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до повліт до 5 років, вказати додатково: коли народився 3 роки 1934 року <span style="float: right;">3 числа Січня</span>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Орденівський			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. к.))	Крем. Орденівсь Серв. Мешк.			

20336.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рокитище</u> селище	Район <u>Олександрівський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 1/2 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Запам'янутою мозовня, обемочек</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>звістка лікаря від 24/і. 38р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>и 24</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рокитишко Марко о. Рокитище</u>		
16	Підпис заявника	<u>Чкаловська</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був				

Завід. бюро ЗАГС

Дловод



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



12  
200

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

583

7 а числа 11 листо м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Оререшечуь</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3 По батькові	<u>Явницький</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5 Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 листопада 1938р.</u>		
7	Вік (минуло років)	<u>85</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Отророне</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	<u>Великий Н-Будівництво</u>		

20436.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рокешаня</i> Район <i>Ситавицького</i> селище <i>Київська</i> область Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>85 років</i>
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовують</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря від 7.11.88р</i>
14	Особливі позначки	<i>Е</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Федоренко Тарасов О. Рокешаня</i>
16	Підпис заявника	<i>Федоренко</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графіки 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*А. М. Ділова* Ділова *М. М. Митросян*

М. П.

18 205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

9 число Січня-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Замша А		
2	Ім'я	3	По батькові	Мехтежовий
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 Січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Наріжних робітах		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	Колосів Ін. Сталіна.		



20526.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Роскатиша</u> Район область <u>Отавінський</u> <u>Київський</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>
12	Причина смерті	<u>перев'язав серце</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>звістка М. М. від 31/1-38 р.</u>
14	Особливі позначки	<u>Ж</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Юхимів с. Роскатиша</u>
16	Прізвище заявника	<u>Коваленко</u>



М. П.

Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*А. М. [Signature]*

Діловод

*[Signature]*



578 19 206  
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

19 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Золіша		
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові
				Кісєдратовича
4	Стать	Жінка	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померлих до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>3 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Реснок		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу (т. л.))	Середньої школи Ресноки.		

206361

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роскешна</u> Район <u>Оттодичань</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Ківецьке</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Всім життям</u>
12	Причина смерті	<u>Вік Занемиряє членаів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пошерепа Демес</u>
14	Особливі позначки	<u>Тюкати</u> { 1. <u>Замша Павло</u> , <u>Замша</u> 2. <u>Кочовий Ігій</u> <u>Кочов</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Замша Кірафент е. Роскешна</u>
16	Підпис заявника	<u>Замша</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

20

204

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

11 числа Березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бач		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
4	Стать	чол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	власний господарств.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспну (т.к.))	С. господарств.		

207-3/

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роскошча</u> Район <u>Славянський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кайвоєво</u>
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>74 роки</u>
2 Причина смерті	<u>Від кашлю і пневмонії</u>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>номер 2054</u>
4 Особливі позначки	<u>Сем'я: С. Кучукова, Олександр</u> <u>І. Завина, Гаврило</u>
5 Прізвище і адрес заявника	<u>Бай Олександр С. Роскошча</u>
6 Підпис заявника	<u>Бай Олександр С.</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС Селищ Діловод

Олександр



21 298

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

17 числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ташин			
2	Ім'я	Камил	3	По батькові	Ташин
4	Стать	чол	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	8 років			
		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Варто він			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))	К-ну №31312 ВРМ(1)			

20830

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роскошана</u> Район <u>Оттавський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>
12	Причина смерті	<u>Роскошана Іренив</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>номер 2550</u>
14	Особливі позначки	<u>Титулі</u> { 1 <u>Машиніс Михайло Михайлович</u> 2 <u>Косікієвко Тараско</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іван Марко Фр. а. Роскошана</u>
16	Підпис заявника	<u>Іван</u>



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*Сем*

Діловод

*Масарік*

22 109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

41  
3 числа Квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Касянінко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Витешович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	62	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Харчових робітнич			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.к.))	Космої "Н-Будівельництво"			

20926

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роскошана</u> селище	Район <u>Славущанський</u> область <u>Рівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>впродовж</u>		
12	Причина смерті	<u>від гострої недостатності крові</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>поширення гангрени</u>		
14	Особливі позначки	<u>Татування</u> { 1 <u>Зашита Галина А. Зашита</u> { 2 <u>Зашита Іван Т.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<u>Габриєл Паламеха Ней. розі. Кошевич</u>		



У місці померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Анна

Діловод

Григорій



23 210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

306.

5<sup>е</sup> числа Вербня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заремба		
2	Ім'я	Григор	3	По батькові
				Мусіїв
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років) 38	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Староста		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	Колгосп Узіг ВРСТБ		

2036.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роскиши</u> Район <u>Оттавчанець</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 років</u>
12	Причина смерті	<u>всг туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>номер 7555.</u>
14	Особливі позначки	<u>Пенсії</u> { <u>1 пенсія 9 ків. Жешове</u> <u>2 пенсія Параски 7 катки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заремба Олена с. Роскиши</u>
16	Підпис заявника	<u>Заремба Олена Костівна Жешове</u>



Завід. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Діловод

*Handwritten signature*

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

211

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

293

16 число 16-тих м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Островська			
2	Ім'я	Тараска	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяці роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кінець роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. в.))	колосп №4 Зісг. Вклад			

211361

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Розкошиця</u> Район <u>Оттавчиносетя</u> селище <u>Ківеця</u> область <u>АСРР</u> Край <u>АСРР</u>
1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 ми сюди</u>
2 Причина смерті	<u>Меклісінт туберкулозний</u>
18 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське Свідоцтво про Смерть 14/IV-88р</u>
14 Особливі позначки	<u>З</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Островська Василья П. с. Рєстошня</u>
16 Підпис заявника	<u>Заденісьшану Островську В. розп.</u>

\* Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС

Алиш Діловод Островська



25  
212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

24 числа Вісіння м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заващенко			
2	Ім'я	Вітохасій	§	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 <u>Вісіння</u> 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>Січня</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т. п.))	Сілавиче м.ст.			

2238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роскошів</u> Район <u>Ситківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київське</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 1/2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>від отруєння</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Звістка Лікарки 24/IV-38р.</u>
14	Особливі позначки	<u>№ 1</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гаркавічук Тараско с. Роскошів</u>
16	Підпис заявника	<u>Гаркавічук</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Силь Діловод Смаєв

213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„18“ числа Травня-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бедрик		
2	Ім'я	3	По батькові	Вашовича
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа Вересня 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. № 10. Ставнича		



21336.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Розкешня</i> Район <i>Сітківський</i> Край АСРР селище <i>Київське</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Одес рік 5 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>вдв замісненні легксив</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікарів від 17/5. ЗВР</i>
14	Особливі позначки	<i>2</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бедрик Степана о. Розкешня</i>
16	Підпис заявника	<i>Бедрик</i>

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід бюро ЗАГС

*Синь*

Підпис

*Штукескут*



639.

214

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

22 " числа Травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тисятний		
2	Ім'я	Іван	По батькові	Максимович
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився? Число Травня роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер айонко кооперації		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Розкішча.		

21436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Розкошкани</i> Район <i>Стявиський</i> селище <i>Кіївська</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одну добу</i>	
12	Причина смерті	<i>Вік несвѣдѣности родів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Померла вдома</i>	
14	Особливі позначки	<i>Мешкає</i> { <i>1. Дресанова, Якимівна</i> <i>2. Свєтлицька, Мелодія</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мисюк Миколай С. Розкошканське</i>	
16	Підпис заявника	<i>Мисюк</i>	

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід бюро ЗАГС

*Семко*

Підпис *Мисюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

4 числа *Першого* -ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гарбар</i>			
2	Ім'я	<i>Тавесо</i>	3	Прізвище батькові	<i>Юхимович</i>
4	Стать	<i>Чес.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 травня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>54</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рісний робітник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Н-Будівельників</i>			

21536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Роскошан</i> , Район <i>Ставишанський</i> селище <i>Київська</i> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 років</i>	
12	Причина смерті	<i>від хвороби серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікарів</i>	
14	Особливі позначки	<i>"2"</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гарбар Осіяна с. Роскошан</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гарбар Осіяна Нейієвич. Далі сі розч. Осіяна</i>	

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



М. П.

Завід бюро ЗАГС

*Осіяна* *Павлов*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„10“ числа Травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чабаню			
2	Ім'я	Івдоха	8	По батькові	Григорівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кешова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Н-Бучівщинського			

21626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Роскошна</i> селище <i>Кий велья</i>	Район <i>Снігівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 місяця</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг перуї</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка мікромі</i>		
14	Особливі позначки	<i>Б</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чабантон Григорій о. Роскошна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Чабантон</i>		

\*.) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*М. П. [Signature]* Підпис *[Signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

264  
"14" числа Травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лелеза		
2	Ім'я	Олександр	8	По батькові
				Олександрович
4	Стать	чол.	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Травня роки 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шофер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Авіакоманди м. Сітківське		

21736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Роскошні</i> селище <i>Кієвське</i>	Район <i>Оттавський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Одес рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Меліхолія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>орвідка сіпори</i>		
14	Особливі позначки	<i>и</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лелеза Тамара с. Роскошні</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лелеза</i>		



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС *Мельник* Підпис *Лелеза*



218

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

464  
"20" числа Червень-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ващенко			
2	Ім'я	Шодеев	3	По батькові	Маркович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць роки: 32р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мас свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член КСР			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	" КСР @ Чаліна ?			

21836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Роскошно</i> селище <i>Кий Вейка</i>	Район <i>Рівненський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>ЗЗроки</i>		
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>по смертній</i>		
14	Особливі позначки	<i>Покриті { Березник Михайло <i>Березник</i> 2 Хвищенко Іван</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вашченко Олександр</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вашченко</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*М. Василь* *Пілюха* *В. Шашко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

22  
21 числа червня 1938 р.

(перший припірник)

1	Прізвище	Кривчик			
2	Ім'я	Петро	8	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа червня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторона			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Відділення соціалістичної Работнікка			

21936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роскош на</u> селище <u>Кий вєся</u>	Район <u>Сілавський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>від коклюшу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>номер 9101</u>		
14	Особливі позначки	<u>Гендлі</u> { <u>1 Сілавський борг</u> <u>2 Маринка Квасів</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крук Іван о. Роскош</u>		
16	Підпис заявника	<u>І Крук</u>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. Квасів П. Л. І. Масадін



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

28<sup>а</sup> числа *Червня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шашитач</i>			
2	Ім'я	<i>Ліда</i>	3	По батькові	<i>Лавровна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 червня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Нарісниця робітниця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Гізір" Рокити</i>			

220361

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Розкошна селище Київська	Район Сіваківський область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців		
12	Причина смерті	Мокриша дитини		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікарів		
14	Особливі позначки	Z		
15	Прізвище і адрес заявника	Маштан Варка с. Розкошна		
16	Підпис заявника	Машан		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]* Діловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

4 числа липня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мушківко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чол.	5	Національність	українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяць роки 1914.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ізювний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кемеровський Ставпед			



22/36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Резькошине</i> Район <i>Сілавський</i> селище <i>Київська</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Музейко Марія с. Резькошине</i>	
16	Підпис заявника	<i>Музейко Марія Іванівна За Хоменко</i>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід бюро ЗАГС

*М. М. М. М. М.*



10 222

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

439

8 число листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Святица			
2	Ім'я	Ганас	3	По батькові	Рафайлович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/11 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>65</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп і.м. Святица			

22294

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роскошине</u> Район <u>Сітка Весерин</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київське</u> область
----	---------------------------------	--

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<u>Роскошинева серце</u>
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря</u>
----	--	-----------------------

14	Особливі позначки	<u>2</u>
----	-------------------	----------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Святина Павло с. Роскошине</u>
----	---------------------------	-----------------------------------

16	Підпис заявника	<u>Святина Павло</u>
----	-----------------	----------------------

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС Моршин Плалов  
М. Моршин



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„12“ числа листопада м-ця 1938 р.

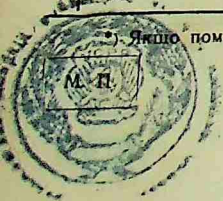
(перший примірник)

1	Прізвище	Кривк		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Григорівна
4	Стать	жінка.	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Модерн		
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	Ставище міте		



22338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Розкіш</u> Район <u>Славенський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Рейсакел</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Земіорчі 29 січ.</u>
12	Причина смерті	<u>Зайняттям сечевів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Можереса Адам</u>
14	Особливі позначки	<u>Темні</u> { <u>1. Славенський Герц</u> <u>Славенський</u> <u>2. Сестровенд Вассель</u> <u>дотр.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крук Іванна о Розкіш</u>
16	Підпис заявника	<u>Крук</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід бюро ЗАГС

М. Шеніс Діловод  
І. Моксют



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

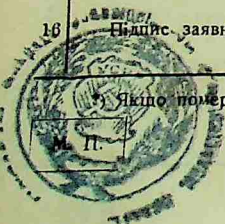
12 числа Листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Крчук</u>			
2	Ім'я	<u>Григорівна</u>	3	По батькові	<u>Тимофіївна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 червня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився <u>15 числа</u> <u>листопада</u> роки <u>1937 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>різнородних роботах</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-н 173139 ВРМД</u>			

22436.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Роскошине</i> Район <i>Степанівський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Кіївська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Дешевці в 10 днів</i>
12	Причина смерті	<i>від зриву кінтаранне безсознаний</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря</i>
14	Особливі позначки	<i>З</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крук Івгена о. Роскошине</i>
16	Підпис заявника	<i>Крук</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*М. М. М. М.* Підпис

225

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„22“ числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Загоруй</u>		
2	Ім'я	<u>Олена</u>	3	По батькові
				<u>Росенювна</u>
4	Стать	<u>чеч.</u>	5	Національність
				<u>української</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 червня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>20</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Нарисник робіт</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Росеней ім. Сталіна</u>		



22536.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рекешинь</u> Район <u>Стеблешань</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кувсене</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 років</u>
12	Причина смерті	<u>вн. Смері</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сервісна лікарська</u>
14	Особливі позначки	<u>44</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Валерій Степанов Рекешинь</u>
16	Підпис заявника	<u>Валерій</u>

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС

М. М. М. М. Підпис  
М. М. М. М.



226

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

25<sup>а</sup> числа липень м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Млаксі			
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові	Никіторович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>липень</u> року <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кесель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-й іст. Рішанино			

22636.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рокосши</i> район <i>Сітевічанський</i> селище <i>Китівське</i> область <i>Край АСРР</i>
----	---------------------------------	---

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1/2 року</i>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<i>Загальна інфекція</i>
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки лікаря</i>
----	--	-----------------------

14	Особливі позначки	<i>ДЗ В</i>
----	-------------------	-----------------

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Міхаліч Іванна С. Рокосши</i>
----	---------------------------	----------------------------------

16	Підпис заявника	<i>Міхаліч Іванна Степанівна розписався</i>
----	-----------------	---

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС

*Міхаліч Іванна Степанівна*  
*Міхаліч Іванна Степанівна*

224

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

225

26<sup>а</sup> числа липень м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коваленко</u>			
2	Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По батькові	<u>Гвазовна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 травня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			<u>11</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1937</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ізговець</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>К. П. 17539 ВРМБ</u>			



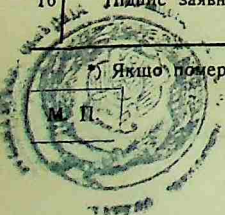
22726.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Роскошк</i> Район <i>Олександрівський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Київське</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців 16 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Віг з хвороб серця мозку і кров'яних.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка епікорд.</i>
14	Особливі позначки	<i>?</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Осип О. Роскошк</i>
16	Підпис заявника	<i>Борис</i>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*М. М. М. М. М.* Підпис *М. М. М. М. М.*





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

26<sup>а</sup> числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Литовський</u>			
2	Ім'я	<u>Віталій</u>	3	По батькові	<u>Гантшевического</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 Червня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>березня</u> року <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сафівник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-пу №3139 ВРЦ</u>			

22836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ростовина</u> Район <u>Сіва Вишачин</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Ридвежа</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяців 19 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Ву. Займанів. Легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Помер. Демон</u>
14	Особливі позначки	<u>Посвід. з <u>Учнів. Колегії</u> <u>Мурсь</u> <u>Посвід. з <u>Мурського</u> <u>кросеть</u>. <u>Марини Г.</u></u></u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Мурсь</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Мурсь Паллод

Мурсь

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

2 " числа Серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Калініченко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Павлович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 25 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваль			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 175139 ВРМІД			



22926

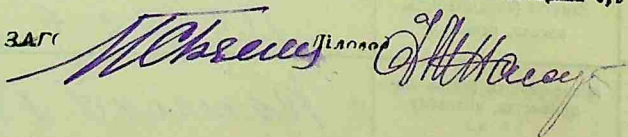
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Роскошка</i> Район <i>Ставецький</i> селище <i>Київська</i> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря № 11-58 р.</i>	
14	Особливі позначки	<i>и в</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Касиніченко Марія О. Роскошка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Касиніченко Марія Олександрівна</i>	

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

30

5 числа Серпня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Замша		
2	Ім'я	Надія	3	По батькові
				Лавеловича
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 липня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		20 числа
		роки		1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	д/векселявця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Решошачівська міськрада		

2303в.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Резекненський Район</i> селище <i>Рівська</i> область	<i>Світловський</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 рік 2 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка епідеміолога</i>	
14	Особливі позначки	<i>а</i> <i>б</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Замша Павло а Резекне</i>	
16	Підпис заявника	<i>Замша</i>	

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*М. Кресин* М. П. *В. М. Манахт*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

16<sup>а</sup> числа Серпня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лущанів			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Керисевича
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 15 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Старокоши			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кп Н-будівництва			



23136.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Роскошна</i> Район <i>Оттавський</i> Край селище <i>Кіт'єво</i> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 Броків</i>
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу есеннім</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря</i>
14	Особливі позначки	<i>В</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лузан Кирилло с. Роскошна</i>
16	Підпис заявника	<i>Лузан</i>

\*). Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Заявід. бюро ЗАГС

*М. П.*  
*М. П.*  
*М. П.*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

579  
22 числа Серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Косовиць			
2	Ім'я	Галина	3	По батькові	Тарасовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа Червня роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ватня робітниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ставище Світлана			

2323

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Розуминська</i> Район <i>Синьківський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Кривецька</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>2 місяці</i>
12	Причина смерті <i>з інфекційного захворювання</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>довідка лікарки від 15.11.88 р.</i>
14	Особливі позначки <i>с. 2</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Давиденко Катерина в Рєвнені</i>
16	Підпис заявника <i>Давиденко Катерина Іванівна</i>

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



Завід. бюро ЗАГС

*М. П. Давиденко*  
Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 21 238

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

*26* " *Вересня* " м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сученко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Таволович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився <i>24</i> числа <i>Вересня</i> місяця роки <i>1934</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нарізняч робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. Ін. Сібіащина			



23326.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рокитина</u> селище <u>Київська</u>	Район <u>Світловодський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Одес рік і 8 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>Внутрішній кровотік</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво медиків</u>		
14	Особливі позначки	<u>?</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сученко Тарас с. Рокитина</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сученко</u>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signatures]*  
Підпис



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„4“ числа Нового місяця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Равасенко</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Модесів</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 Новогорода 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>Нового</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вчитель</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Кі. ім. Сталіна</u>			

23438

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роскешин</u> Район <u>Славянський</u> Край АСРР селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Несвоєчасних роз'їв</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>звістка лікаря.</u>
14	Особливі позначки	<u>?</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Тодос с. Роскешин</u>
16	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. Коваленко

Тодос Коваленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

25 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Галич		
2	Ім'я	Віталій	8	По батькові
		Лавасович		
4	Стать	чол.	5	Національність
		українськ		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	51	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби      На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нарішення робіт		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ремесло Мзін ВРК		



23570

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Розкошино</i>	Район <i>Стегавишунь</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>		
12	Причина смерті	<i>від туберкульозу легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>номер 70111</i>		
14	Особливі позначки	<i>№ Склада В.М. Склада Тоняні 2 Доб. особисті і о. М. Діу</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Галина Галина с. Розкошино</i>		
16	Підпис заявника	<i>Галина</i>		



\*у Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Підклад

*[Handwritten signatures]*



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

236

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 11 „ ~~Листопада~~ місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вримишів</i>		
2	Ім'я <i>Петро</i>	3	По-батькові	<i>Данилович</i>
4	Стать <i>чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 Січня 1938 р</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>Листопада</i> місяця року <i>1927</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Важко Кочегарник</i>		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгоспу 13 риль Окс. Сівер.</i>		

23626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Розумиш</u> селище	Район <u>Смолишин</u> область	Край <u>Кіровоград</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 10 липня 1937р по 27 серпня 1938р</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Безна</u> <u>Корзун</u> <u>Світла</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривошук Данило с Розумиш</u> <u>Смолинської району.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кривошук</u>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



ЗАВІД БЮРО ЗАГС Корошук

ДІЛОВОД

Геленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 234

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 2 „ *Квітень* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мусієнко</i>		
2	Ім'я <i>Гасіма</i>	3	По-батькові	<i>Гаврилова</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 березня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>Січня</i> місяця року <i>1937 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої заботи до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кашеник колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгоспу 1 Зриви Олександрів</i>		



23736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Розуминь</u> селище	Район <u>Виниц.</u> область	Край <u>Київська обл</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>катар кишк.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мусієнко Павло в Розуминь.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мусієнко Павло Мусієнко Корзун</u>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД





## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

6<sup>а</sup> числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кусієвський			
2	Ім'я	Іван	• 3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 49.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкресли, и)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспні різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 13 р. п. Славинськ.			

23836.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роздільниця</u> селище	Район <u>Славинський</u> область	Край <u>Риссонська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1868р</u>		
12	Причина смерті	<u>Мором серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>_____</u>		
14	Особливі позначки	<u>_____</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривоногий с. Роздільниця</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кривоногий славинський роздільниця</u>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Завід. бюро ЗАГС Корому

Діловод Гемши

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"9" числа *травня* місяця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Савчук</i>			
2	Ім'я	<i>Корній</i>	3	По батькові	<i>Єлісевич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Квітня 1938р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>25</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник - фізичні роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп 13 Зірок Сквирщини.</i>			



23976.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Вознишук Район Ставишчанський Край Львівський 68  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 1883 р.

12 Причина смерті Воспалення легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть \_\_\_\_\_

14 Особливі позначки \_\_\_\_\_

15 Прізвище і адрес заявника Савчук Федора Трохимовича с. Вознишук

16 Підпис заявника Савчук Федора, а за місцем. код довір. розписався: 04-12-1920  
Світлі укр. р-н

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Корчак Діловод Демисотт





## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

" 19 " числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жагаєвський			
2	Ім'я	Семен	3	По батькові	Модосевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 травня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки — 53 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Композитор — ретир. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Композитор 13 рилья Новосинь. —			

24036.

10

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Розумиш  
селище

Район Ставищанський  
область

Край Київський  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1885 року

12 Причина смерті

Розлив крові

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

\_\_\_\_\_

14 Особливі позначки

\_\_\_\_\_

15 Прізвище і адрес заявника

Новаківський Микола Семенович  
Розумиш

16 Підпис заявника

Новаківський Святки { Вашинський  
Галицький }



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Коромі

Пішовод Григорук

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

29 а числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гусарук			
2	Ім'я	Володимир	8	По батькові	Видресил
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа Червня місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Д	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько Володимир Кошарук 13 років Оксавин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 13 років Оксавин			

24136.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Розумишча</u> селище	Район <u>Сталінухін</u> область	Край <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зливали</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Писарчук Дмитро Іванович</u> <u>с. Розумишча</u>		
16	Підпис заявника	<u>Писарчук</u>	<u>Свята</u>	<u>Кіровоградська</u>



\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Засід. бюро ЗАГС Корошук Діловод Демшин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„5“ числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Локотин</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Николаєв</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 червня 1938р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>листопада</u> місяця роки <u>1937р</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби - <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кочованин</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кочовану 13 рилі оковтис.</u>			

249/1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Розумишчи</i> селище <i>Киссена</i>	Район область	<i>Стовбушанський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год.</i>			
12	Причина смерті	<i>детско Ринезит - воспалии легкия</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>_____</i>			
14	Особливі позначки	<i>_____</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>покатило с Розумишчи</i>			
16	Підпис заявника	<i>Гавришак</i> <i>Святко</i> { <i>Гавришак</i> <i>Гавришак</i>			

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Короши*

Піловод *Григорук*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„14“ числа *Листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		<i>Бончук</i>		
2	Ім'я	<i>Олександра</i>	3	По батькові	<i>Сергій</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<i>29 Червня 1938р</i>		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>Травня</i> місяця роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Комгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Комгосп. 13 Зрива</i>		

Відділ Актів Громадянського Стану

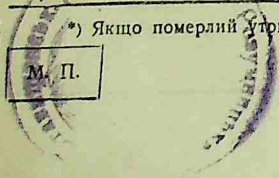
24326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Розумишч	Район Станіславський область Руська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чемшець			
12	Причина смерті	детская болезнь — воспаление легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Сидоренко Євген с. Розумишч			
16	Підпис ваяльника	Свідок	Свідок	Свідок	Свідок

\*) Якщо померлий Утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Корому Діловод Чемшець





## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„20“ числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жвагаєвський			
2	Ім'я	Міхалюк	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Половин	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 13 р. м. Житомир			

21138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Родзинці</i> селище <i>Киселів</i>	Район <i>Станіславський</i> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1 серпня 1938, по 20 липня 1938р</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Нарайський Іван с. Родзинці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Нарайський Іван</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Завід. бюро ЗАГС *Корсун*

Діловод *Григорук*

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 11 „ числа *Серпня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гривчук</i>		
2	Ім'я <i>Лина-Харшинець</i>	3	По батькові	<i>Свитулова-Харшинець</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30/VII-1938р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>74 рок.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утримання -</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп і Зривів-Новиний -</i>		

24538.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Роздільні</i> селище	Район <i>Ставищанський</i> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>84 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>[wavy line]</i>		
14	Особливі позначки	<i>[wavy line]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Криштані Даша с. Роздільні, Ставищанського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Завід. бюро ЗАГС *Корому*

Діловод *Гелісант*



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

"10" числа *Жовтня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мурведкіс</i>			
2	Ім'я	<i>Миса</i>	3	По батькові	<i>Лавіовіч</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Жовтня 1938р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа .....місяця роки <i>36.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник ринку роботи</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Зрива Новосинь"</i>			

24036.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Возушниця</i> селище	Район <i>Ставищанський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>36 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>_____</i>		
14	Особливі позначки	<i>_____</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Луценко с. Возушниця Ставищанського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Луценко Свєтлі Георгій</i>		

\* ) Якщо померлий утриманець то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Коропу* Шлюбов *Решетко*



247

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„12“ числа *Колос* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Камінець</i>			
2	Ім'я	<i>Віктор</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 Вересня 1938р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>72</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник - рибак</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп 13-го м-ста Новинів -</i>			

24736.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с Возмишча</i> селище	Район <i>Ставишчань</i> область	Край <i>Міссоні</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість -</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____		
14	Особливі позначки	_____		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зать. Мамаршино Соєвєд с Возмишча, Ставишчаньскоу району -</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мамаршино Соєвєд Ії сєвєд.</i>		



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Короши*      Діловод *Гамисов*



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 21 “ числа *Нового* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Корзун</i>			
2	Ім'я	<i>Надежда</i>	3	По батькові	<i>Васильєва</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 Нового 1938р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>лютого</i> місяця роки <i>1937р</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батки-колгоспник</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Н. Новий. -</i>			

24836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Вознишча</i> селище <i>Кикесна</i>	Район <i>Ставищанський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців и 20 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легкія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корзун с. Вознишча, Ставищанського району</i>		
16	Підпис заявника			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Завід. бюро ЗАГС *Корзун*

Діловод *Гемшорт*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„ 11 „ числа *Листо.* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бигдюк</i>			
2	Ім'я	<i>Мелашук</i>	3	По батькові	<i>Дорофтиневича</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 листопада 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>45. -</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	<i>дочері</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Амбівану</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп. 13 рильця м.в.м.м.ц.</i>			

24936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Розумишч</i> селище	Район <i>Славичанський</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____		
14	Особливі позначки	_____		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іван Миколайович Бигорук с. Розумишч</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бигорук</i> свідкі <i>Дреска</i> <i>Галицький</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Коропчу* Діловод





Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„14“ числа *Листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Савчук</i>			
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Григорів</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14. Листопада 1938р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>10</i> числа <i>Жовтня</i> місяця роки... <i>1938р</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп № 13 р-ну Освітний.</i>			

25036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Вознесен.</i> селище	Район <i>Ставищанам</i> область	Край <i>Київська обл.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Грипозна хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савчук Антоніна С. Вознесенська. —</i>		
16	Підпис заявника	<i>Савчук</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Коросту*

Пішовод *Гессман*



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„23“ числа Грудня м-ця 1938 р.

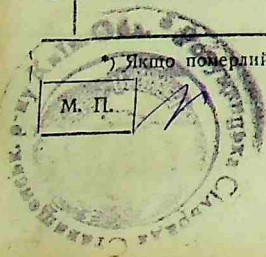
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григор</u>			
2	Ім'я	<u>Леоніда</u>	з	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 грудня 1938р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>27</u> місяця роки <u>1938р</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>батько робітника</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Розрешити по м.м.р</u>			

25736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Возрушишч</i> селище	Район <i>Романівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Сім днів</i>		
12	Причина смерті	<i>невеселення роду</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бигдан Іван с. Возрушишч</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бигдан</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Завід. бюро ЗАГС *Корош* Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 252

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1<sup>ст</sup>

25. Січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Петрашенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Вікторов в
4	Стать	5	Національність	українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16. Січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, _____ числа _____ місяця _____ року	Зазначити додатково: коли народився
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		<u>Був на утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/м Школя Громад. Службов.		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

25736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Сновський Київська	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	------------------	-----------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Часів			
----	---	-------	--	--	--

12	Причина смерті	Запам'ятує легеня			
----	----------------	-------------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сировки призначаєся			
----	--	---------------------	--	--	--

14	Особливі позначки				
----	-------------------	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Гетрешенко Віктор Павлович			
----	---------------------------	----------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	Гетрешенко			
----	-----------------	------------	--	--	--

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Крес	Діловод	Су
-------	-----------------	------	---------	----

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану <sup>253</sup>

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

8 лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мілер</u>		
2	Ім'я <u>Вітолін</u>	3	По-батькові	<u>Іттович</u>
4	Стать <u>Чолов</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 лютого</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>13/IV</u> числа <u>1937</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Член агропоз. Сівдінства Мте.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ри. Молч</u>		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

25386

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Свершильск

Район область

Столбунский  
Кудрявский

Край АССР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12

Причина смерті

Ремонт

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Столбунської А-д

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Міллер Антон Кирилович

16

Підпис заявника

Міллер

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Міллер

Діловод

Міллер



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 254

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

23/12 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бондарев		
2	Ім'я	3	По-батькові	Жакович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учасн. агропосл. МТБ		
	Після роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и - МДЧ.		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

25436.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище ~~Сурмиш~~ Район Сибалущан Крїй Київської АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті 2 год.

12 Причина смерті Немає касета народив

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Немає Магнитоф аудіо

14 Особливі позначки Білий Автомобіль з номером Анна з ~~Т~~

15 Прізвище і адрес заявника Бенгарець Іван Максимов

16 Підпис заявника Бенгарець

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 255

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25. VII 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Крутець		
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові
				Степанович
4	Стать	Чол	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		17 років	17 числа	березня року 1937
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		Самим.
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кн-ник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комлек. Спелживної Кооператив		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

25526

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Смирнов*

Район *Стовбури* область *Київська*

Край *УРСР*  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*9 м-ць.*

12 Причина смерті

*посиленість легень*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*померло в лікарні*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

*Крутець Степан Іванович*

16 Підпис заявника

*Крутець*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*Крутець*

Діловод

*Сид*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 256

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

8 Квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гарбузова	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олена		Василів
4	Стать	5	Національність
	Ж		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. Квітня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 1 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>Бонків</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	тракторист	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сиритавки К. М. Д.	

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

050361

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Смуртківка

Район

область

Стовбуцька Київська

Крпй С. У. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

1 рік

12 Причина смерті

Запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Сировка лікаря від 3/17 ЗАН

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Горобець Василь Васильович

16 Підпис заявника

Горобець

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 254ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6<sup>0</sup>

(Перший примірник)

В. Квітний 193 8 р.

1	Прізвище	Кривановська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Геннадієвича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. Квітень 193 8 р.		
7	Вік померлого	Минуло 81 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні <u>сина</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колієщик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ч. М. Д.		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

25726

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище *Сиротинка* Район *Столбичевський* область *Київська* Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *81 рік*

12 Причина смерті *Від старості*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *немає*

14 Особливі позначки *-*

15 Прізвище і адрес заявника *Крижановський Мишко Семенович*

16 Підпис заявника *Крижановський*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*В. Г. С.*

Діловод *С. П.*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 258

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7<sup>ст</sup>

19 Квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Зубарчук		
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові
				Федорів
4	Стать	Ч	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Квітня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		10-12 років	числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ковалем		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н М. Д.		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

25830

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Сиротівка*

Район область

*Смолиш*  
*Київської*

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*1 м-ць*

12 Причина смерті

*Дитини народилась без серцевої суди  
меті*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

-

15 Прізвище і адрес заявника

*Зубарчук Федір Кузов*

16 Підпис заявника

*Зубарчук*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*Кучук*

Діловод

*[Signature]*

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

259

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

29. Серпня 1938 р.

1	Прізвище	Вовчица			
2	Ім'я	Темро	3	По-батькові	Повилович
4	Стать	Том	5	Національність	українцями
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Серпня 1938 р.			✓
7	Вік померлого	Минуло 9 м-ців	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився: 3/III місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м. Ш Д			

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

25926

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Сидирівка Район Київський область

Стовбури Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 м-ців

*Handwritten mark*

12 Причина смерті

додатково призначення лікаря

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

літ 24/III 38р Стовбури лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Вовчук Павло Леонівич

16 Підпис заявника

Вовчук

*Handwritten signature*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 260

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

25 Жовтня 1938 р.

1	Прізвище	Грешук			
2	Ім'я	Тамара	3	По-батькові	Митасова
4	Стать	Ж	5	Національність	укр ✓
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Жовтня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 жовтня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робочий			
	де працює (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ШО			

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

260236

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *Середина*  
*Середина*

Район  
область

*Стовпизька*  
*Київська*

Край  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*1 рік 6 м-ч*

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*Довідка лікарів*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

*Дерешу Миколоді Рокі В*

16 Підпис заявника

*Дерешу*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Вяч*

Діловод

*[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9 10

(Перший примірник)

29. Шовши 1938 р.

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Шовшич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 Шовшич</u> 1938 р. ✓		
7	Вік померлого	Минуло <u>18</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився число <u>19 Шовшич</u> 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>Сім'я</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>розписник</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п "МД"</u>		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

2017

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Сиршівка* Район область

*Шовкунівка* Район *Київська* Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*15 днів.*

12 Причина смерті

*Запор тешуком*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*Машові лікарівка Гривка*

14 Особливі позначки

*—*

15 Прізвище і адрес заявника

*Тетверик Іван*

16 Підпис заявника

*Тетверик*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~10~~ 11

15. Лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мисер		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонівна
4	Стать	5	Національність	українська ✓
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. Лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 7 днів 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 8 лютого 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні батьків (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Сергіївці		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

2020

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Сидирівка

Район область

Сновський Київська

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 днів

12

Причина смерті

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка лікаря

14

Особливі позначки

-

15

Прізвище і адрес заявника

Шмер Антон Риндзатович

16

Підпис заявника

Шмер

М. П.

Засід бюро ЗАГС

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 263

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

(Перший примірник)

Видано довірку - ко-  
відомлення 28.05.96р.  
має

7. Груди 1938 р.

1	Прізвище	Демончик			
2	Ім'я	Варки	3	По-батькові	Тригодовис
4	Стать	ж	5	Національність	укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	37	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учителем			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Сиритовки нешкеса.			

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

93326

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище *Сидирівка* | Район область *Словлянська Київська* | Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | *34 ро*

12 Причина смерті | *виг. раков*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | *Головатник Іван Іванович*

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 264

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

24 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кашада</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Кертович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>укр</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 грудня 1938</i> р. <span style="float: right;">✓</span>		
7	Вік померлого	<i>25</i> <small>Минуло</small> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11 листопада 1938</i> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <span style="margin-left: 150px;">Був на утриманні</span> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кобзар</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-н. ШО</i>		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

26431  
10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Свердлов Район Столунський Край АСРР  
селище Кітківська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 25 днів

12 Причина смерті | не відома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Кашча Костя Леонів

16 Підпис заявника | Кашча

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 265

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13114

(Перший примірник)

10. грудня 1938 р.

1	Прізвище	Аресток		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мисенкова
4	Стать	5	Національність	чкр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	31	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п мд		


\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Край
		Душаньов	Київський	Київська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31 рік			
12	Причина смерті	Декомпенсація серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	маєш			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Арсен Василь Довидович			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 8 „ число лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Михайчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Куприсів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 4/5.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовою		
	Місце роботи (фабрика підприємства, колгоспу і т. д).	Судової роботи 49		

11.11.38

26626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сурин-Гур</u> Район <u>Синьків</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Сурин-Гур</u> область <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	45 років
12	Причина смерті	Інфаркт серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення
14	Особливі позначки	Свідки смерті <u>смертучо</u> } <u>Кушнір</u> <u>Ганнисько</u>
15	Прізвище і адрес вальника	Сурин-Гур <u>Вогарук</u> , <u>Метіанка</u>
16	Підпис вальника	<u>Миченко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

11 числа шостого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Троценко			
2	Ім'я	Радіо	3	По батькові	Мурейс
4	Стать	Чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 шостого 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу, вулиця)	с-г артіль "Лесівроб"			



20726

0	Місце, де постійно жив померлий	Село <i>Глиотинці</i> селище <i>Торшівської сільради</i>	Район <i>Ставишанський</i> область <i>Київська</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мельничук Катерина с. Глиотинці Торшівської сільради Ставишанського району Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мельничук Катерина</i> <i>Свірки</i> <i>Проценти</i> <i>С. М. Свирки</i>		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Свирки*

Діловод



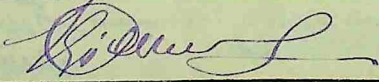
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

11 числа ~~лютого~~ лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Візюк			
2	Ім'я	Танна	3	По батькові	Екатерина
4	Стать	ЖІН	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Львівського дитбудинка	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)				

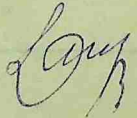
26824

10	Місце, де постійно жив померлий	Село Пшотани Район Сталиноград область Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з червня 1937р. по 11/11-1938 року	
12	Причина смерті	Гостра форма сухотки легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське посвідчення про смерть від 11/11-1938	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	В. Пшотену Пшотинської сільради Сталинського району Київ обл. Самсонов Костя	
16	Підпис заявника		

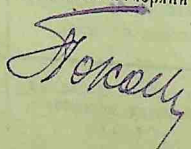
\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

21 числа Березня 1932 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ошстрюк			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Миходьова
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Березня 1932 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа жовтня місяця роки 1932			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дішевське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с. артіль "Гершовець"			



2 09 38

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Моршинець</u> селище	Район <u>Ставищенський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	----------------------------------	---	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 10 жовтня 1932 р по 19 березня 1938 р.</u>		
----	---	---	--	--

12	Причина смерті			
----	----------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка з авса медсанбюрої від 3/IV 38 р</u>		
----	--	---	--	--

14	Особливі позначки			
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Димитрук Дмитро с. Моршинець Ставищенського району Київської обл.</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Молот</u>		
----	-----------------	--------------	--	--

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

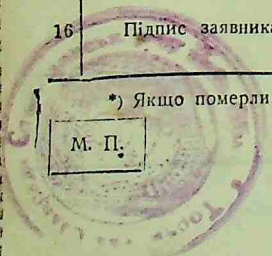
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Земля

Діловод

Тарасюк





Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 415

15 числа квітня м-ця 1938 р.

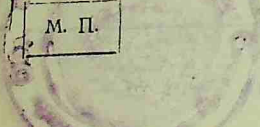
(перший примірник)

1	Прізвище	Руденко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Митровічаків
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць роки 1900			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (с.с.))	с-г артіль "Людське"			

27020

10	Місце, де постійно жив померлий	Село <u>Плотишні</u> Район <u>Ставишанський</u> Край <sup>селище</sup> <u>Торшицької сімради</u> область <u>Київське</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Надрия шмукка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Руденко Соломія С. Плотишні Торшицької сімради Ставиш. р-ну Київ обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Руденко</u>

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Ліму*  
*В*

Діловод

*Тюкоєв*

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

17 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сидоренко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванів
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>1910</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	с-г артілю "Кібероб"			



27/36.

10	Місце, де постійно жив померлий	село <i>Плютени</i> Район <i>Ставишанський</i> край селище <i>Торницької сільради</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>
12	Причина смерті	<i>Водянка живота</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Марія С. Плютени Торницької сільради Ставиш. р-н Київ. обл.</i>
16	Підпис заявника	<i>Сидоренко</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сид*  
*В*

Діловод

*Токоєв*



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

5 числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шуркий		
2	Ім'я	3	По батькові	Роткович
4	Стать	5	Національність	Українське
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки: _____ 57 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с-г артіль "Переможець"		

27236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Торчиця</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Ставищенський</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>54 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Гостра форма туберкульозу легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шуїтін Федір с. Торчиця Ставищенської району Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>За керісьмешито Червн</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

243

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1 числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Токомаренко			
2	Ім'я	Іквів	3	По батькові	Даничів
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 57			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегар Ветеринар			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	0-2 артіль «Терешківська»			



27396.

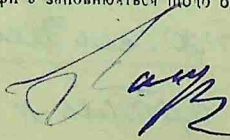
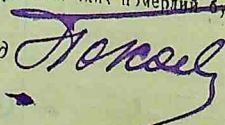
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Ставищанський Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 років			
12	Причина смерті	Туберкульозне ослютання легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське посвідчення про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Парамаренко Параска с. Торчиця Ставищанського району Київської обл.			
16	Підпис заявника				

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



244

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1 числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шехеда</u>			
2	Ім'я	<u>Мотра</u>	3	По батькові	<u>Миколюка</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 березня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>IV</u> місяця роки <u>1930</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи.	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>с-т артілі "Термиотсець"</u>			

27436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Ставищенський</u> Край селище <u>Торчиця</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>Утоплення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мелега Ілюана в. Торчиця Ставищенського району Київська обл</u>
16	Підпис заявника	<u>Мелега</u>



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Віщ

Діловод

Токосин

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

8 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ресенко			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Орловна
4	Стать	Жін	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився 19 числа VII місяця роки 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	С-1 артіль "Переможець"			



24576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Торкиця</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АСРР <i>Отавшенський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 14/III-1934 по 5/III-1938 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Меліхоліт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Фресенко Оксана с. Торкиця Отавшенського району Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Фресенко</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

28 числа Серпня місяця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шельшиця</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
	<i>Іван</i>		<i>Олексій</i>	<i>в</i>
4	Стать	5	Національність	
	<i>Чолов.</i>		<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
	<i>24 Серпня 1938</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>VIII</i> місяця роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
		На утриманні (підкреслити) _____		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу в д.)	<i>с. 2 артіль "Перемога"</i>		

27630.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Атос</i> селище <i>Торчище</i>	Район <i>Ставищанськ</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
----	---------------------------------	--	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 10/VIII-38 р. по 24/VIII-1938 р.</i>		
----	---	---	--	--

12	Причина смерті	<i>Гемор. та рвота</i>		
----	----------------	------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Отправка про смерть</i>		
----	--	----------------------------	--	--

14	Особливі позначки			
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шельшичук Олександра с. Торчища Ставищанського району Київськ. обл.</i>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>ШШШ</i>		
----	-----------------	------------	--	--

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Хвиц*

Діловод

*Тюжелев*



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

22. числа Вересня, м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Газаренко			
2	Ім'я	Євгенія	3	По батькові	Єрашмова
4	Стать	Жін	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 49 — років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	поміщиця Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.с.))	с-г артіль "Камінерови"			



27786.

10	Місце, де постійно жив померлий	Село <i>Темотинці</i> Район <i>Ставищанськ</i> Край <i>АСРР</i> Селище <i>Моршської сімради</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 років</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Назаренко Омиско є. Темотинці Моршської сімради Ставищ. р-ну Київ. обл.</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Назаренко</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Ваш*

Діловод

*Токосенко*



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

25 числа вересня місяця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гончар		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайло Грокошів
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився. 5 роки 7 місяців		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Композитор тракторист		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с-г артіль «Калібер»		

27836.

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <sup>Місце</sup> <del>Тютенці</del> <sup>Тютенці</sup> <sup>Місце</sup> <del>Тютенці</del> <sup>Тютенці</sup> <sup>Місце</sup> <del>Тютенці</del> <sup>Тютенці</sup> Район <del>Ставищський</del> <sup>Ставищський</sup> Край <del>АСРР</del> <sup>АСРР</sup> область <del>Київська</del> <sup>Київська</sup>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 5 червня 1938р по 22 вересня 1938р
12	Причина смерті	Від ангіни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Торкар Трохим с. Тютенці Тютенської сільради Ставищ. р-ну Київської обл
16	Підпис заявника	Торкар свідки: <sup>Тютенці</sup> <sup>Тютенці</sup>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

23 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гончар</u>			
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові	<u>Вшитровиць</u>
4	Стать	<u>чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 Вересня 1938 р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>VI</u> місяця року <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Композитор</u> <u>Сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<u>с-г артіль "Хлібороб"</u>			

27926.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	Запам'ятована смерть		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	Томар (свідомо) [підпис]		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[підпис]

Діловод

Томар





28030

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Торкиця</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Сталіноградський</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 20/х-1938р по 2/х1-1938</i>		
12	Причина смерті	<i>Зарячки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<i>Губс і Копи</i> (свідки <i>Касби</i> <i>Димитро</i> )		

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

281

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

24 листопада м.ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Томшак			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Яковів
4	Стать	Кол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник Сімейське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	с-г артіль "Переможець"			

28/36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Торшунь</i>	Район <i>Сталінухінський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 23/xi-1938 р по 24/xi-38 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Від кашлю</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Володимир Дмитро в. Торшунь Сталінухінського району Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Володимир Вікторович Мичаїченко</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, із утриманчі яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Винь*

Діловод *Торшунь*



282

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

31 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Винятко		
2	Ім'я	Віко	3	По батькові
4	Стать	Жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа грудня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(шікресляти)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	с-г с/рті м "Терешотськ"		

28232.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Торчиця</i>	Район область <i>Київська</i>	<i>Ставищенський</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 14 червня 1938р. по 23 грудня 1938 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Від сухот</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>-</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Є. Торчиця Ставищенського району Київської області.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дмитренко</i> свідки { <i>Милуць</i> <i>Володимир</i> }		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Бур*

Діловод *Токосен*

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 171

21 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Полошарук			
2	Ім'я	Гараски	3	По батькові	Іванова
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 13 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Неможливість Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.))	@-2 артіль "Переможець"			

28336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Моршинець</i>	Район <i>Моршинський</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Полосаарук Тарас @ Моршинський Моршинського району Київської обл</i>		
16	Підпис заявника	<i>Полосаарук</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„18“ Мотого місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Макшишиско		
2	Ім'я	3	По-батькові	Віктор Тавров
4	Стать	5	Національність	чоловік Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада 1937 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа 1935 місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роботи комсоміста		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	Ком. роб. „Врхніша“ Травець		

28426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Воробівка</i>	Район <i>Спальна</i> область <i>Івано-Франківська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зроста</i>		
12	Причина смерті	<i>Дегенеративна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Про причину смерті свідки свідкує 1. Хростелюк Олександр Трохимович 2. Кандришко Володимир Кандрич</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Махшишак Т. Євдокимівна Спальна вулиця 9</i>		
16	Підпис заявника	<i>Махшишак</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Махшишак*

ДІЛОВОД *Махшишак*

Дорнівська  
Сіанська Рада  
Сіанського району  
Кв. № 1, л. Обласні

122  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 285

193 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

22 листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рідук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Марія Тродедова
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (день, місяць, рік)	17 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 11 місяця року 1932		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова колгоспу		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сільськогосподарський колгосп Дружина Т. рад.		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горішній</u> Район <u>Опалівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Горішній</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Один місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятована смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~
14	Особливі позначки	<u>Про припинення смертної кари</u> <u>Ковалюк Іван Дмитро</u> <u>Ковалюк Григорій Тавриш</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дідучко Іван</u> <u>Опалівський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Дідучко</u>



25

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Машіт*

ДІЛОВОД

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.



Юрисконсулт  
С. А. Радя  
С. А. Радя  
С. А. Радя

22 Мотого 1938

22 Мотого місяць 1938 р.

123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 280

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(перший примірник)

1	Прізвище	Філевський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Левко
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1936		
8	Чи нав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові комуністичні		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Село Корюківка Сіверщинського району		

MS/28636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ратиславград</u> селище <u>Софіївська</u> область <u>Київська</u> СРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пр. 8 місяців.
12	Причина смерті	запам'ятовано
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 4 березня 1951
14	Особливі позначки	~
15	Прізвище і адрес заявника	Кішчицький Левко Гр. село Софіївка Ратиславград
16	Підпис заявника	



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Кішчицький*

ДІЛОВОД

*Левко*

Юрнівська  
Сільська Рада  
Степанивського району  
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

124  
284

1938 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Особушена		
2	Ім'я	3	По-батькові	Отенасова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 27 місяць		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посіда, ремесло)	Колгоспник		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Село Соборівка колгосп "Дружина Трактористів"		



28786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Славута</u> Район <u>Славута</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>Волинська</u> область <u>Волинська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років</u>
12	Причина смерті	<u>Дегенерція</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Про причину смерті стверджує свідок. Станіслав Демченко Ніжинськ. (м. Київ)</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ткаченко Вєслава Євгеновича Славута Волинського краю</u>
16	Підпис заявника	<u>ТТК</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ткаченко

ДІЛОВОД

Ткаченко



Юрнівське  
Сіадська Рада  
Ст. ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

125

288

1938 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

21 Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коханевич			
2	Ім'я	Антоніна	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 11 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радка: кеснеришеска			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Кеснери, Дружина Франц			

28836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ірківка</u> Район <u>Сталінський</u> селище <u>Ірківка</u> область <u>Дніпропетровська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>11 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульозний менингіт.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>так від 20/III 1938 року.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коханев С. П. с Ірківка Сталінського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Коханев.</u>



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

*Коханев*

ДІЛОВОД

Юрчишин  
Сіверська Рада  
Східненського району  
Кіровоградська Облась

126  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

1938

№ \_\_\_\_\_  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

26 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Філішимова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 квітня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 11 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стрижанець. Калгоетина		
9 <sup>б</sup>	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну)	Калгоет "Дружина Трауг"		



28926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Славута</u> селище <u>Іорківка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 ртс</u>
12	Причина смерті	<u>катєр мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~
14	Особливі позначки	~
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравченко Зван Митрофанів с Іорківка Славутський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Кравченко</u>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Машин  
Машин



Юрнівська  
Сіаська Рада  
Станищенського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

24 квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Александров			
2	Ім'я	Владимир	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 листопада 1935 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні Радовою самотніцею			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колхоз "Рухоме Грива"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Жуковський Київська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2,5 роки		
12	Причина смерті	Запам'ятовує смерть		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так, лист 24 / IV 1958 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гіліньський М. А. село Жуковське		
16	Підпис заявника	МНІша		

25 Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД-БЮРО ЗАГС *Машин* ДІЛОВОД *Осип*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

16 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Моква			
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові	Генріє
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа місяця року 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	не утримував: працював самостійно			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна			



29130

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Спальний</u> Край селище <u>М. Степанівська</u> Область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців
12	Причина смерті	Запам'ятована легеня
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	Про примусову смерть створюються свідоцтва Бюро кримінальної поліції Нові свідки
15	Прізвище і адрес заявника	Мелега А.І. М. Степанівська Спальний район
16	Підпис заявника	Мелега

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Мелега*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

6 а товіня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваль		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ютєв
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 6... числа... місяця року... 1933 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ма утримання батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	с. Кортивня Опавицанського району к-п "Ар Бранц"		

29238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	1. 2.	Тором Машин	
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	Фавин		

30 \*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

130

293

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

25 червень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дмитрук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григор Уванович
4	Стать	5	Національність	чоловік українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 червень тисяча дев'яносто тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>нів на інші кошти</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К-П Сталма		



29328

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ставиш</u> Район <u>Київська</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Юрківка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	Гаротка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	Про причини смерті свідчать свідки. 1) Баранівська 2) Диметчик
15	Прізвище і адрес заявника	Шорницький Степан Юрківська сільрада Ставишанського р-ну Київської області.
16	Підпис заявника	Диметчик

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Діловод [підпис]

ДІЛОВОД

[підпис]



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„20” *стис* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Закорський			
2	Ім'я	Юген	3	По-батькові	Арсенович
4	Стать	Чолові	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 жовтня 1936 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

20 " серпня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Захорсеній			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Дресев
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 жовтня 1936 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа <del>листопада</del> місяця року 1936.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	Не утриманий батенів.			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп "Ар Трапів"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Юрине</i>	Район <i>Ставищанський</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чотири місяці з половиною</i>	
12	— Причина смерті	<i>слабкість на кір</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<i>Про причини смерті свідчать свідки: 1/2 <i>Горбенко</i> 2/ <i>Сидаренко</i></i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Закопський Арсен Федорович село <i>Водська</i> Ставищанського р-ну</i>	
16	Підпис заявника	<i>Закор</i>	

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Мітинг* *90 амт*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

12 " Вересня " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бого			
2	Ім'я	Надежда	3	По-батькові	Уванова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / 14 числа 2 вересня року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків			
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Р. Малина.			



29730

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три місяці		
12	Причина смерті	слова на Рахит - водний		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Про причини смерті свідчать свідки: 1. Рощинський 2.		
15	Прізвище і адрес заявника	Бойко Тарасна Калистратова Шорз Степан Нрквська сільради Отавицанського району		
16	Підпис заявника	Зи Киселівський		

134) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану **139**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **13194**

„16 *травня* місяць 193 *8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравченко		
2	Ім'я	Антоніна <sup>3</sup>	По-батькові	Тавлетвна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 <i>травня</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>березня</i> року <i>1917</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків <i>м.п.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Др Трауц <sup>4</sup>		

20	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<p style="text-align: center;">1) <i>Борис</i></p> <p style="text-align: center;">2)</p>		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<p style="text-align: center;"><i>М. П. Кривинський</i></p>		

20 \*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану **135**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **14**<sup>298</sup>

**28** *травня* місяць 193**8** р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Менедга</i>		
2	Ім'я <i>Микола</i>	3	По-батькові	<i>Юхимович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 травня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>березня</i> року <i>1934</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>ма утримани; Ратник</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, об'єкту і т. д.)	<i>к-п ім. Сталіна Київська округа</i>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	111111		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	С. М. [Signature]		

7\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

299

Київська область  
Бюро ЗАГС  
район  
1938  
м. Київ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВРУЧЕННЯ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРЬ № 28

(Другий примірник) для ЦУНГО

Прізвище	Кружко Павлович		
Ім'я	3	По-батькові	
Вік	5	Національність	Українець
Дата смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	15 числа IV місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
		(підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Кошох		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Степанівська П. С.		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

29976.

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Отавише Район Отавишанський Край АСРР  
селище Кіівське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 1/2 м - ч

12 Причини смерті

Гострий понос

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

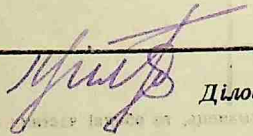
Крчук Марша Захаров. с. Отавише

16 Підпис заявника

Крчук

М. П.

Завід. бюро ЗАГО



Діловод

м-ця 193 0.

числа



У цій книзі прошито, пронумеровано та  
скріплено печаткою 299 / двісті

(зазначити кількість)

двісті дев'ять аркушів.

(зазначити літери)

Т. А. Майоренко

(зазначити прізвище автора)





